

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Глухівське медичне училище - комунальний заклад Сумської
обласної ради

скорочена: Глухівське медичне училище - КЗСОР

місцезнаходження:

4	1	4	0	0
---	---	---	---	---

м. Глухів, вул. Вознесенська, 1

номер телефону:

0	5	4	4	4
---	---	---	---	---

2	3	2	5	6	
---	---	---	---	---	--

номер факсу:

0	5	4	4	4
---	---	---	---	---

3	2	4	9	7	
---	---	---	---	---	--

E-mail: _____ Веб-сайт: _____

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

0	2	0	1	1	5	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---

організаційно-правова форма: Комунальна організація (установа, заклад)

коди видів економічної класифікації згідно з Класифікатором видів економічної діяльності України:

85.42 Вища освіта

розмір статутного капіталу: _____

Відомості про статут (положення) юридичної особи

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про затвердження статуту (положення): Управління майном Сумської обласної ради

дата

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

 №

--	--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

2	3	2																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2	9	.	0	7	.	2	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про зміни до статуту (положення): Сумська обласна рада

дата

2	5	.	0	2	.	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 №

6					
---	--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

1	6	2	4	1	0	5	0	0	1	5	0	0	0	0	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0	5	.	0	3	.	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): Глухівське медичне училище -
комунальний заклад Сумської обласної ради, управління майном Сумської
обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Лях Анатолій Петрович

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення

керівника: Сумська обласна рада

дата

2	7	.	0	5	.	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№

--	--	--	--	--

форма трудового договору: Контракт

термін дії контракту:

з

2	7	.	0	5	.	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 до

2	6	.	0	5	.	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Орган управління підприємства, установи, закладу

назва органу управління до сфери якого входить юридична особа: Управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації

Відомості про припинення юридичної особи

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

№

--	--	--	--	--