

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Комунальний заклад Сумської обласної ради «Сумський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф»

скорочена: КЗ СОР «Сумський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф»

місцезнаходження:

4	0	0	0	3
---	---	---	---	---

м. Суми, вул. Привокзальна, 31

номер телефону:

0	5	4	2	
---	---	---	---	--

2	2	1	1	9	8
---	---	---	---	---	---

номер факсу:

0	5	4	2	
---	---	---	---	--

2	2	1	1	9	8
---	---	---	---	---	---

E-mail: medpomosch@mail.ru Веб-сайт: _____

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

2	3	8	2	4	0	5	7
---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

86.90 Інша діяльність у сфері охорони здоров'я

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

2	8	.	1	2	.	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 №

--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:
№

1	6	3	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	5	8	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	8	.	0	1	.	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): Комунальний заклад Сумської обласної ради «Сумський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», управління майном Сумської обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Александренко Анатолій Васильович

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення керівника: Сумська обласна державна адміністрація

дата

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

 №

2	9	3	-	К
---	---	---	---	---

форма трудового договору: контракт

термін дії контракту:

з

0	4	.	1	2	.	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 до

0	4	.	1	2	.	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Орган управління підприємства, установи, закладу

назва органу управління до сфери якого входить юридична особа: Сумська
обласна державна адміністрація

Відомості про припинення юридичної особи

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата

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

№

--	--	--	--	--