

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна:

Комунальний лікувально-профілактичний заклад Сумської обласної ради «Шосткинський обласний дитячий протитуберкульозний санаторій»

скорочена:

КЛПЗ СОР «Шосткинський ОДП санаторій»

місцезнаходження:

4	1	1	0	9
---	---	---	---	---

місто Шостка, вулиця Бабушкіна, 22

номер телефону:

0	5	4	4	9
---	---	---	---	---

5	1	8	6	1	
---	---	---	---	---	--

номер факсу:

0	5	4	4	9
---	---	---	---	---

5	1	9	4	5	
---	---	---	---	---	--

E-mail:

sanatoriy2008@mail.ru

Веб-сайт:

<http://dts.gov.ua/>

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

2	3	9	9	5	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

організаційно-правова форма: Комунальний заклад

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

86.10

Діяльність лікарняних закладів

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

№

4	8			
---	---	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

1	6	3	3	1	0	5	0	0	0	1	0	0	0	3	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3	0	.	0	3	.	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

дата

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

№

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

місце зберігання статуту (положення):

КЛПЗ СОР «Шосткинський ОДП санаторій», управління майном Сумської обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник:

Пустовіт Валентина Яківна

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення керівника: Управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації

дата

1	5	.	1	0	.	1	9	9	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№

7	4	-	К	
---	---	---	---	--

форма трудового договору: контракт

термін дії контракту:

з

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

 до

2	4	.	0	2	.	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

№

--	--	--	--	--