

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Лебединське медичне училище імені проф. М.І. Сітенка –
комунальний заклад Сумської обласної ради

скорочена: Лебединське медичне училище імені проф. М.І. Сітенка – КЗ СОР

місцезнаходження:

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

м. Лебедин, вул. Карла Маркса, 17

номер телефону:

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

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

номер факсу:

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

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

E-mail: lebmed@ukr.net Веб-сайт: www.lebmed.com.ua

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

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

організаційно-правова форма: 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

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

 №

--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:
№

0	1	8	8																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	6	.	0	6	.	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 №

--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:
№

1	6	2	9	1	0	5	0	0	0	9	0	0	0	0	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

місце зберігання статуту (положення): Лебединське медичне училище імені проф. М.І. Сітенка – КЗ СОР, управління майном Сумської обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Удодік Олександр Дмитрович

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

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

№

--	--	--	--	--