

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Комунальна установа Сумської обласної ради Атинський психоневрологічний інтернат

скорочена: КУСОП Атинський психоневрологічний інтернат

місцезнаходження:

4	1	8	2	0
---	---	---	---	---

Білопільський район, село Атинське, вулиця Зелена, будинок 2

номер телефону:

0	5	4	4	3
---	---	---	---	---

9	4	5	1	0	
---	---	---	---	---	--

номер факсу:

0	5	4	4	3
---	---	---	---	---

9	4	5	1	0	
---	---	---	---	---	--

E-mail: atinsk@ukrpost.ua

Веб-сайт: _____

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

0	3	1	8	9	4	5	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

87.30. Надання послуг догляду із забезпеченням проживання для осіб похилого віку та інвалідів

01.11. Вирощування зернових культур (крім рису), бобових культур і насіння олійних культур

01.41. Розведення великої рогатої худоби молочних порід

01.42. Розведення іншої великої рогатої худоби та буйволів

01.46. Розведення свиней

46.21. Оптова торгівля зерном, необробленим тютюном, насінням і кормами для тварин

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	5	.	0	8	.	2	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№

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

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

0	0	0	0	0	3														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	9	.	0	8	.	2	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): КУСОП Атинський психоневрологічний Інтернату, управління майном Сумської обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Терещенко Олег Григорович

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

дата

2	2	.	1	2	.	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№

--	--	--	--	--

форма трудового договору: контрактна

термін дії контракту:

з

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

 до

2	2	.	1	2	.	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Орган управління підприємства, установи, закладу

назва органу управління до сфери якого входить юридична особа: Департамент соціального захисту населення Сумської обласної державної адміністрації

Відомості про припинення юридичної особи

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата

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

№

--	--	--	--	--