

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Комунальна установа Сумської обласної ради Синівський будинок – інтернат для громадян похилого віку та інвалідів

скорочена: КУСОР Синівський БІ для ГПВІ

місцезнаходження:

4	2	5	3	3
---	---	---	---	---

Липоводолинський район, с. Синівка, вул. Леніна 16

номер телефону:

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

	5	7	3	4	7
--	---	---	---	---	---

номер факсу:

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

	5	7	4	3	4
--	---	---	---	---	---

E-mail: _____ Веб-сайт: _____

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

0	3	1	8	9	3	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

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

розмір статутного капіталу: _____

Відомості про статут (положення) юридичної особи

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про затвердження статуту (положення): Липоводолинська районна державна адміністрація

дата

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

 №

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

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:
№

1	6	1	7	1	0	7	0	0	0	2	0	0	0	0	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	6	.	0	3	.	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): Комунальна установа Сумської обласної ради Синівський будинок – інтернат для громадян похилого віку та інвалідів

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Семеліт Ольга Василівна

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

дата

1	9	.	1	0	.	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 №

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

форма трудового договору: контракт

термін дії контракту:

з

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

 до

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

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

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

№

--	--	--	--	--