

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Комунальна установа Сумської обласної ради Сумський обласний центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів

скорочена: КУ СОР СОЦСРДІ

місцезнаходження:

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

м. Суми, проспект Михайла Лушпи, 16

номер телефону:

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

6	0	3	6	3	0
---	---	---	---	---	---

номер факсу:

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

6	0	3	6	3	0
---	---	---	---	---	---

E-mail: socr@upszn-sumy.gov.ua

Веб-сайт: _____

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

2	3	8	1	8	5	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---

організаційно-правова форма: Комунальна установа

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

87.90 Надання інших послуг догляду із забезпеченням проживання

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

№

4	1	3		
---	---	---	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

1	6	3	2	1	0	5	0	0	1	6	0	0	0	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

місце зберігання статуту (положення): Комунальна установа Сумської обласної ради Сумський обласний центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів, управління майном Сумської обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Суцєнко Олена Миколаївна

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення

керівника: Сумська обласна рада

дата

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

№

--	--	--	--	--

форма трудового договору: контракт

термін дії контракту:

з

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

 до

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

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

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

№

--	--	--	--	--