



Форма № P50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ЦЕНТР ДОСТУПНОГО ЖИЛЬЯ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 1 7 8 4 7 6 3 2 6 8 2

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительные документы юридического лица, связанных с внесением изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ, на основании заявления**

"20" июня 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 9 7 8 4 8 3 4 1 5 0 2

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия	ЗУБАРЕВ
3	Имя	ДЕНИС
4	Отчество	ЮРЬЕВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	781001578300
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	781001578300

**Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц**

		1
7	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
8	Номер документа	2714
9	Дата документа	10.06.2019
10	Документы представлены	на бумажном носителе
		2
11	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
12	Документы представлены	на бумажном носителе
		3
13	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
14	Документы представлены	на бумажном носителе
		4
15	Наименование документа	РЕШЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В УЧРЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ
16	Документы представлены	на бумажном носителе
		5
17	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
18	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы  
№15 по Санкт-Петербургу  
*наименование регистрирующего органа*

"20" июня 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника отдела



Леушина Александра Александровна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*