



Форма № 51003

Федеральная налоговая служба  
**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении  
юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ "ФЕОДОСИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"**

*полное наименование юридического лица*

внесена запись о юридическом лице, зарегистрированном на территории Республики Крым или территории города федерального значения Севастополя на день принятия в Российскую Федерацию Республики Крым и образования в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя

"16" января 2015 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

1 1 5 9 1 0 2 0 2 9 0 5 2

Запись содержит сведения, приведенные в прилагаемом к настоящему свидетельству листе записи Единого государственного реестра юридических лиц.

Свидетельство выдано налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 4 по Республике Крым  
*наименование регистрирующего органа*

"17" января 2015 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Денисова Татьяна Леонидовна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

МП

серия 91 №001600285