



4E005C4C9C8245EAAE60CE3E1EA1B809

Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ПЕРМИ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 15"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	5	9	0	0	7	5	7	1	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись о внесении изменений в сведения, содержащиеся в записи Единого государственного реестра юридических лиц от 18.08.2015 ОГРН 2155958712567, в связи с ошибками, допущенными регистрирующим органом**

"29" октября 2015 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6	1	5	5	9	5	8	0	5	0	1	7	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о наименовании юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Организационно-правовая форма	Муниципальные автономные учреждения
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ПЕРМИ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 15"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	МАУ ДО "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 15"
4	ИНН	5903016480
5	КПП	590301001

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

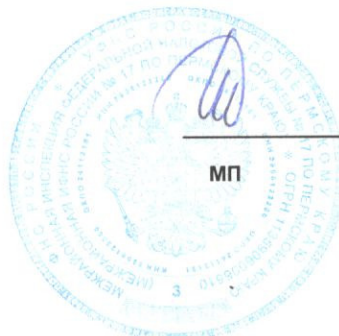
1		
6	Наименование документа	ИНОЙ ДОКУМ. В СООТВ.С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ
7	Дата документа	29.10.2015
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	Решение о внесении изменений в ЕГРЮЛ в связи с допущенными ошибками
10	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по  
Пермскому краю  
*наименование регистрирующего органа*

"29" октября 2015 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника отдела



Тышлек Ирина Анатольевна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*