



Федеральная налоговая служба

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ПО МЕСТУ ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ**

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 204

*(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)*

ОГРН 

1	1	3	6	6	7	8	0	1	1	7	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с  
Налоговым кодексом Российской Федерации 31 июля 2013 г.  
*(число, месяц, год)*

в налоговом органе по месту нахождения Межрайонной инспекцией  
Федеральной налоговой службы № 24 по Свердловской области

6	6	7	8
---	---	---	---

*(наименование налогового органа и его код)*

и ей присвоен

ИНН/КПП 

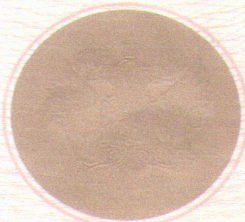
6	6	7	8	0	3	2	5	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / 

6	6	7	8	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заместитель начальника  
Межрайонной ИФНС России  
№ 24 по Свердловской  
области

Михайлова Яна Олеговна



серия 66 №006517772





Форма №

Р 5 1 0 0 3

# Федеральная налоговая служба СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении  
юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 204**

*полное наименование юридического лица*

внесена запись о создании юридического лица

31                      июля                      2013    года  
*(дата)*                      *(месяц прописью)*                      *(года)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

1 1 3 6 6 7 8 0 1 1 7 2 2

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

Свидетельство выдано налоговым органом

Межрайонная инспекция ФНС России № 24  
по Свердловской области

*(Наименование регистрирующего органа)*

31                      июля                      2013    года  
*(дата)*                      *(месяц прописью)*                      *(года)*

Заместитель начальника  
Межрайонной ИФНС России №  
24 по Свердловской области

*Должность ответственного лица*



*Подпись*

Михайлова Яна Олеговна

*Фамилия, инициалы*

М.П.



серия 66 №007400683