



Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
"НИЖНЕТАГИЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИСКУССТВ"**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 6 6 0 1 3 7 7 0 6 5

**внесена запись о государственной регистрации изменений, вносимых в  
учредительные документы юридического лица**

"23" июля 2015 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 5 6 6 2 3 0 7 7 5 4 3

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	Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "НИЖНЕТАГИЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИСКУССТВ"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБПОУ СО "НТКИ"
4	ИНН	6668018744
5	КПП	666801001

**Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации**

6	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
7	Фамилия	ЗИМИНА
8	Имя	ИРИНА
9	Отчество	ФЕДОРОВНА
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	662300743809

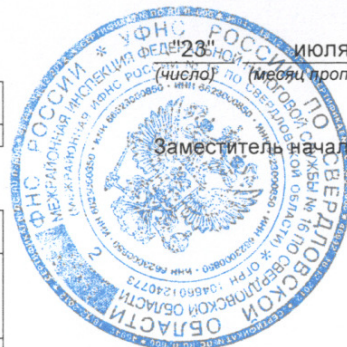
Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц

1	
11	Наименование документа
12	Номер документа
13	Дата документа
14	Документы представлены
2	
15	Наименование документа
16	Документы представлены
3	
17	Наименование документа
18	Документы представлены
4	
19	Наименование документа
20	Номер документа
21	Дата документа
22	Документы представлены

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы №16 по  
Свердловской области  
*наименование регистрирующего органа*

"23" июля 2015 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*



Заместитель начальника

Рассадникова Татьяна Витальевна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*  
МП