



1e17c76c5504481ca14ad9bd7952b0be

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНОЕ  
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	9	7	7	4	6	0	3	0	1	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,  
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц**

29                      ноября                      2024    года  
(число)                      (месяц прописью)                      (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	4	7	7	1	2	4	6	1	7	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения об адресе (месте нахождения) юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Адрес юридического лица	117623, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ЮЖНОЕ БУТОВО, УЛ 2-Я МЕЛИТОПОЛЬСКАЯ, Д. 21 К. 2 , ПОМЕЩ. 3/1
---	-------------------------	--

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

2	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
3	Фамилия Имя Отчество	РЫБНИКОВ МАКСИМ ДМИТРИЕВИЧ
4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	525628949861
5	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	525628949861

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

1

6	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр.документа и/или иных сведений о ЮЛ
7	Документы представлены	в электронном виде

2

8	Наименование документа	Иной докум. в соотв.с законодательством РФ
9	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных

*полное наименование налогового органа*

29                      ноября                      2024                      года  
*(число)                      (месяц (прописью))                      (год)*

