



Федеральная налоговая служба
СВИДЕТЕЛЬСТВО

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

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация
**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ АДМИНИСТРАЦИИ
ТЕНЬКИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

1	1	6	4	9	1	0	0	5	0	5	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с
Налоговым кодексом Российской Федерации 01.03.2016
(число, месяц, год)

в налоговом органе по месту нахождения **Межрайонная инспекция
Федеральной налоговой службы № 2 по Магаданской области (4906)**

4	9	1	1
---	---	---	---

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №2 по
Магаданской области (Тенькинский р-н)**

(наименование налогового органа и его код)

и ей присвоен

ИНН/КПП

4	9	0	6	0	0	1	4	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

4	9	0	6	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заместитель начальника Межрайонной инспекции
Федеральной налоговой службы № 1 по
Магаданской области

А. В. Деревянко



серия 49 №000386522



Форма № 51003

Федеральная налоговая служба

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении
юридического лица

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
АДМИНИСТРАЦИИ ТЕНЬКИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ
полное наименование юридического лица

внесена запись о создании юридического лица

"01" марта 2016 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

1	1	6	4	9	1	0	0	5	0	5	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 № 1 по Магаданской
области

наименование регистрирующего органа

"02" марта 2016 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

И.о. заместителя начальника
инспекции



Огарев Денис Станиславович

Подпись, Фамилия, инициалы



серия 49 №000386521