



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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
ТРАКТОРЗАВОДСКОГО РАЙОНА Г.ЧЕЛЯБИНСКА**

полное наименование юридического лица

внесена запись о создании юридического лица

19 декабря 2013 года
(дата) *(месяц прописью)* *(года)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

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

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

Свидетельство выдано налоговым органом

**Инспекция Федеральной налоговой службы
по Калининскому району г. Челябинска**
(Наименование регистрирующего органа)

20 декабря 2013 года
(дата) *(месяц прописью)* *(года)*

Заместитель начальника

Должность ответственного лица



М.П.

Э.И. Макаев

Фамилия, инициалы



серия 74 №006124878