

Федеральная налоговая служба

СВИДЕТЕЛЬСТВО

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

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация
**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Республиканский центр
пульмонологической помощи" Министерства здравоохранения Республики Северная
Осетия - Алания**

(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

1	0	2	1	5	0	0	8	2	3	1	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с
Налоговым кодексом Российской Федерации **19 февраля 1996 г.**

(число, месяц, год)

в налоговом органе по месту нахождения **Межрайонной инспекции
Федеральной налоговой службы № 4 по Республике Северная Осетия-
Алания**

1	5	1	4
---	---	---	---

(наименование налогового органа и его код)

и ей присвоен

ИНН/КПП

1	5	0	5	0	0	5	6	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

1	5	0	5	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Начальник инспекции



Боциев Э Ч



серия 15 №000934746



Форма №

Р 5 7 0 0 1

Министерство Российской Федерации по налогам и сборам

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц» на основании представленных сведений в Единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года

Государственное учреждение здравоохранения-Республиканская пульмонологическая больница

(полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы)

РПБ В. Фиагдон

(сокращенное наименование юридического лица)

(фирменное наименование)

зарегистрировано АМСУ Алагирского района

(наименование регистрирующего органа)

21 октября 1997 № 327
(дата) (месяц прописью) (год)

за основным государственным регистрационным номером

1	0	2	1	5	0	0	8	2	3	1	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Дата внесения записи 05 ноября 2002
(дата) (месяц прописью) (год)

Территориальный участок по Алагирскому району Межрайонной инспекции МНС России №1 Республики Северная Осетия - Алания
(Наименование регистрирующего органа)

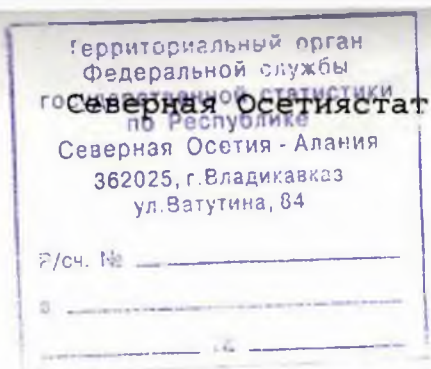
Заместитель руководителя межрайонной инспекции



Царукаев К.Э.
(подпись, ФИО)

серия 15 № 000300143

МП



22.02.2006 N 765

ГЛАВНОМУ ВРАЧУ
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ
Б А ХАМАТОВУ
363203 РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ, АЛАГИРСКИЙ РАЙОН,
ПОС ВЕРХНИЙ ФИАГДОН

В соответствии с Вашим запросом Северная Осетиястат предоставляет информацию из Статистического регистра хозяйствующих субъектов (Статрегистр Росстата)

Наименование: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ
ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

Основной государственный регистрационный номер: 1021500823134

Дата внесения записи в государственный реестр: 05.11.2002

Государственный регистрационный номер записи: 2041501800657

Дата внесения изменений в государственный реестр: 25.09.2004

Место нахождения: 363203 РЕСПУБЛИКА СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ,
АЛАГИРСКИЙ РАЙОН, П ВЕРХНИЙ ФИАГДОН

Установленная хозяйствующему субъекту в Статрегистре Росстата идентификация с использованием Общероссийских классификаторов технико-экономической информации:

1. Общероссийский классификатор предприятий и организаций (ОКПО):
41164630

2. Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления (ОКАТО):
90205853001 - Республика Северная Осетия-Алания Алагирский район
Фиагдонская п Верхний Фиагдон

3. Общероссийский классификатор территорий муниципальных образований (ОКТМО):
90605453 - Муниципальные образования Республики Северной Осетии-Алании
Алагирский муниципальный район Фиагдонское

4. Общероссийский классификатор органов государственной власти и управления (ОКОГУ):
23340 - Органы управления здравоохранения субъектов Российской Федерации

5. Общероссийский классификатор форм собственности (ОКФС):
13 - Собственность субъектов Российской Федерации

6. Общероссийский классификатор организационно - правовых форм (ОКОПФ):

81 - Учреждения

7. Общероссийский классификатор видов экономической деятельности (ОКВЭД):

85.11.1 - Деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных

Заместитель руководителя



Д. С. Хурумова

Исполнитель: Ф.В. Савкуева
22.02.2006



53-38-64

15 № 000951

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 15-01-000558 от « 20 » июня 2016 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой
медицинскими организациями и другими организациями,
входящими в частную систему здравоохранения,
на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности" (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование); организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Республиканский центр пульмонологической помощи» Министерства
здравоохранения РСО-Алания
ГБУЗ РЦПП МЗ РСО-Алания

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021500823134**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **1505005620**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

363000, Республика Северная Осетия – Алания, Алагирский район, п. Верхний Фиагдон, ул. Дзтиева, 1

Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « 20 » июня 2016 г. № 476 о/д

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ листах

Врио Министра



(подпись уполномоченного лица)

Ревазов Т.

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)