



505eb29d352e43a88cca61fc550f04b9

Форма № P50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА ФОМИНА
ОРЕНБУРГ"**

полное наименование юридического лица
основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	2	5	5	6	0	0	0	1	1	6	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

внесена запись о создании юридического лица

29 декабря 2025 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

1	2	5	5	6	0	0	0	1	1	6	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	Общества с ограниченной ответственностью
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА ФОМИНА ОРЕНБУРГ"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ООО "КЛИНИКА ФОМИНА ОРЕНБУРГ"
4	ИНН	5610259010
5	КПП	561001001
6	Причина внесения сведений	Полное наименование на английском языке добавлено
7	Полное наименование на английском языке	LIMITED LIABILITY COMPANY KLINIKA FOMINA ORENBURG
8	Причина внесения сведений	Сокращенное наименование на английском языке добавлено
9	Сокращенное наименование на английском языке	KLINIKA FOMINA ORENBURG LLC

Сведения о наличии у юридического лица наименования на языках народов Российской Федерации и (или) на иностранных языках (сведения указываются по Общероссийскому классификатору информации о населении (ОКИН ОК 018 – 2014 фасет 04))

10	Код и наименование языка народов Российской Федерации или иностранного языка	016 Английский
----	--	----------------

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

11	Адрес юридического лица	ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД ОРЕНБУРГ, Г ОРЕНБУРГ, УЛ САЛМЫШСКАЯ, ЗД. 55 К. 8
----	-------------------------	---

Адрес электронной почты, внесенный в Единый государственный реестр юридических лиц

12	Эл. почта	A.LIGIDOVA@FOMIN-CLINIC.RU
----	-----------	----------------------------

Сведения о месте нахождения юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

13	Место нахождения юридического лица	ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД ОРЕНБУРГ.
----	------------------------------------	---

Сведения об уставном капитале (складочном капитале, уставном фонде, паевых взносах), внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

14	Вид	
15	Размер (в рублях)	Уставный капитал 10000

Сведения о состоянии юридического лица и регистрирующем органе, в котором находится регистрационное дело, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

16	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
17	Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 10 по Оренбургской области

Сведения о количестве учредителей (участников) юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

18	Количество учредителей (участников) - всего	1
<i>в том числе</i>		
19	- юридических лиц	1
20	- физических лиц	0
21	- прочих	0

Сведения об учредителях (участниках) юридического лица - российских юридических лицах, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

22	Причина внесения сведений	Возникновение обязательственных прав в отношении юридического лица
23	Полное наименование юридического лица	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДОФОМИН ИНВЕСТИЦИИ"
24	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1255000050480
25	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5017141048

Доля в уставном капитале (складочном капитале, уставном фонде, паевом фонде)

26	Номинальная стоимость доли(в рублях)	10000
27	Размер доли(в процентах)	100

Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

28	Количество	1
----	------------	---

Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

29	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
30	Вид должности	Руководитель юридического лица
31	Должность	ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
32	Фамилия Имя Отчество	ИВАНОВА АНАСТАСИЯ АНАТОЛЬЕВНА
33	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	890104313952
34	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	890104313952
35	Пол	Женский
36	Гражданство	гражданин Российской Федерации

Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

37	Количество видов экономической деятельности	8
----	---	---

38	Код по ОКВЭД	1
39	Тип сведений	86.10
40	Наименование вида деятельности	Основной вид деятельности
41	Причина внесения сведений	Деятельность больничных организаций Внесение в реестр

42	Код по ОКВЭД	2
43	Тип сведений	47.73
44	Наименование вида деятельности	Дополнительный вид деятельности Торговля розничная лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках)
45	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

46	Код по ОКВЭД	3
47	Тип сведений	82.30
48	Наименование вида деятельности	Дополнительный вид деятельности
49	Причина внесения сведений	Деятельность по организации конференций и выставок Внесение в реестр

4

50	Код по ОКВЭД	82.99
51	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
52	Наименование вида деятельности	Деятельность по предоставлению прочих вспомогательных услуг для бизнеса, не включенная в другие группировки
53	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

5

54	Код по ОКВЭД	86.21
55	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
56	Наименование вида деятельности	Общая врачебная практика
57	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

6

58	Код по ОКВЭД	86.22
59	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
60	Наименование вида деятельности	Специальная врачебная практика
61	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

7

62	Код по ОКВЭД	86.23
63	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
64	Наименование вида деятельности	Стоматологическая практика
65	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

8

66	Код по ОКВЭД	86.90
67	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
68	Наименование вида деятельности	Деятельность в области медицины прочая
69	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

70	Вид заявителя	Руководитель ЮЛ - учредителя
71	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1255000050480

Данные заявителя, физического лица

72	Фамилия Имя Отчество	БОРИСЫЧЕВА МАРИАННА ВЛАДИМИРОВНА
73	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	772970001199
74	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	772970001199

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

1

75	Наименование документа	ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО
76	Дата документа	18.12.2025
77	Документы представлены	в электронном виде

2

78	Наименование документа	P11001 Заявление о создании ЮЛ
79	Дата документа	24.12.2025
80	Документы представлены	в электронном виде

3

81	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ
82	Дата документа	24.12.2025
83	Документы представлены	в электронном виде


4

84	Наименование документа	РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ЮЛ
85	Номер документа	1
86	Дата документа	24.12.2025
87	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция
Федеральной налоговой службы
централизованной обработке дан
полное наименование налогового органа

29 декабря 2025 года
(число) (месяц (прописью)) (год)

 **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
сведения о сертификате эл
Сертификат: 008D600E5B5E6AFC598575AE85E992C2139
Владелец: МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО
ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ
ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
Действителен: с 05.03.2025 по 29.05.2026

[Faint, illegible stamp or text]

Российская Федерация

Город Москва

Тринадцатого января две тысячи двадцать шестого года

Я, Арифиллина Диляра Рафаиловна, нотариус города Москвы, подтверждаю, что содержание изготовленного мной на бумажном носителе документа тождественно содержанию представленного мне электронного документа.

Усиленная квалифицированная электронная подпись лица, подписавшего представленный мне электронный документ, и ее принадлежность этому лицу проверены.

Настоящий документ на бумажном носителе равнозначен представленному мне электронному документу и имеет ту же юридическую силу.

Зарегистрировано в реестре: № 77/2098-н/77-2026-1-48.

Уплачено за совершение нотариального действия: 1000 руб. 00 коп.



Д.Р.Арифиллина

