



4FF4E7C808C845AFB5A0B7717511DEA8

Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВСЁ ДЛЯ ВАС"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 2 5 4 7 6 2 4 1 1 5 3

**внесена запись о ликвидации юридического лица**

"25" декабря 2014 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6 1 4 5 4 7 6 9 2 7 5 9 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Сведения о состоянии юридического лица	Ликвидировано по решению его учредителей (участников) либо органа юридического лица, уполномоченного на то учредительными документами
---	--	---

**Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации**

2	Вид лица, принявшего решение	Руководитель ликвидационной комиссии
3	Фамилия	ГРОМОВ
4	Имя	ПАВЕЛ
5	Отчество	ФЕДОРОВИЧ
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	540535223069

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

1		
7	Наименование документа	Р16001 ЗАЯВЛЕНИЕ О ЛИКВИДАЦИИ (ПО РЕШЕНИЮ УЧРЕДИТЕЛЕЙ (УЧАСТНИКОВ) ИЛИ ИНОГО ОРГАНА ЮЛ)
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	Документ об оплате государственной пошлины
10	Номер документа	164667
11	Дата документа	10.12.2014

12	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
13	Наименование документа	РЕШЕНИЕ
14	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
15	Наименование документа	ЛИКВИДАЦИОННЫЙ БАЛАНС
16	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 16 по  
Новосибирской области

*наименование регистрирующего органа*

"20"      января      2015 года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

Заместитель начальника  
отдела



Скулкина Надежда Владимировна

*Подпись, Фамилия, инициалы*