39483f31cf3b4dc094ebbe8eedea8665

Форма **№ Р50007**

Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	7	7	3	9	4	4	5	8	7	6

внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительный документ юридического лица, и внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ

11 (число) июня (месяц прописью) 2026 (год) года

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	6	7	7	0	4	9	5	0	8	4	1

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	Федеральные государственные автономные учреждения
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
3	ИНН	7703122485
4	КПП	770301001
5	Причина внесения сведений	Сокращенное наименование на русском языке добавлено
6	Сокращенное наименование на русском языке	ФГАОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИИ
7	Причина внесения сведений	Полное наименование на английском языке добавлено
8	Полное наименование на английском языке	FEDERAL STATE AUTONOMOUS EDUCATIONAL INSTITUTION OF FURTHER PROFESSIONAL EDUCATION "RUSSIAN MEDICAL ACADEMY OF CONTINUOUS PROFESSIONAL EDUCATION" OF THE MINISTRY OF HEALTH OF THE RUSSIAN FEDERATION
9	Причина внесения сведений	Сокращенное наименование на английском языке добавлено
10	Сокращенное наименование на английском языке	FSAEI FPE RMACPE OF MOH OF RUSSIA

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))

11	Код и наименование языка народов Российской Федерации или иностранного языка	016 Английский

Сведения о количестве обособленных подразделений юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

12	Количество филиалов	4
13	Количество представительств	0

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

1

14	Причина внесения сведений	Изменение наименования и/или адреса места нахождения филиала/представительства
15	Наименование филиала	КАЗАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации		
16	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	420012, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН (ТАТАРСТАН), Г. КАЗАНЬ, УЛ. МУШТАРИ, Д. 11

2

17	Причина внесения сведений	Изменение наименования и/или адреса места нахождения филиала/представительства
18	Наименование филиала	НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации		
19	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	654005, КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС, Г. НОВОКУЗНЕЦК, ПР-КТ СТРОИТЕЛЕЙ, Д. 5

3

20	Причина внесения сведений	Изменение наименования и/или адреса места нахождения филиала/представительства
21	Наименование филиала	ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации		
22	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	440060, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ПЕНЗА, УЛ. СТАСОВА, Д. 8А

23	Причина внесения сведений	Изменение наименования и/или адреса места нахождения филиала/представительства
24	Наименование филиала	ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации		
25	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	664049, ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ИРКУТСК, ЮБИЛЕЙНЫЙ МКР., Д. 100

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

26	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
Данные заявителя, физического лица		
27	Фамилия Имя Отчество	ФОМИН ВИКТОР ВИКТОРОВИЧ
28	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	772604713442
29	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	772604713442

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

1

30	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр.документа и/или иных сведений о ЮЛ
31	Документы представлены	в электронном виде

2

32	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ в новой редакции
33	Документы представлены	в электронном виде

3

34	Наименование документа	Решение о внесении изменений в учредительный документ ЮЛ, либо иное решение или документ, на основании которого вносятся данные изменения
35	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом — Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по централизованной обработке данных

полное наименование налогового органа

11 (*число*) июня (*месяц (прописью)*) 2026 (*год*) года

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

сведения о сертификате эп

Сертификат: 46BA7F08B386CBC4DB5FC6380DF17B95
Владелец: МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
Действителен: с 07.05.2026 по 31.07.2027