*Додаток*

*до складу комісії з припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська сто-матологічна поліклініка №4» Криворізької міської ради*

***Персональні дані членів комісії***

***з припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська стоматологічна поліклініка №4» Криворізької міської ради***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№***  ***п/п*** | ***Прізвище, ім’я, по батькові*** | ***Номери облікових карток***  ***платників податків*** | ***Дати народження*** |
| 1 | Гордовий  Олександр Людвігович | Персональні дані | Персональні дані |
| 2 | Коваленко  Інна Анатоліївна | Персональні дані | Персональні дані |
| 3 | Корольова  Галина Олександрівна | Персональні дані | Персональні дані |
| 4 | Тарасенко  Майя Леонідівна | Персональні дані | Персональні дані |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_