*Додаток*

*до складу комісії з припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська сто-матологічна поліклініка №5» Криворізької міської ради*

***Персональні дані членів комісії***

***з припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська стоматологічна поліклініка №5» Криворізької міської ради***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№******п/п*** | ***Прізвище, ім’я, по батькові*** | ***Номери облікових карток платників податків*** | ***Дати народження*** |
| 1 | АксьоноваАнна Валеріївна  | Персональні дані | Персональні дані |
| 2 | БєляєваІрина Володимирівна  | Персональні дані | Персональні дані |
| 3 | ЗорінаСвітлана Дмитрівна  | Персональні дані | Персональні дані |
| 4 | МаксютаЛюдмила Юріївна  | Персональні дані | Персональні дані |

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