*Додаток*

*до складу комісії з припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська сто-матологічна поліклініка №3» Криворізької міської ради*

***Персональні дані членів комісії***

***з припинення юридичної особи – Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська стоматологічна поліклініка №3» Криворізької міської ради***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№******п/п*** | ***Прізвище, ім’я, по батькові*** | ***Номери облікових карток******платників податків*** | ***Дати*** ***народження*** |
| 1 | ГрабарЖанна Миколаївна | Персональні дані | Персональні дані |
| 2 | ДрагуноваАнтоніна Миколаївна  | Персональні дані | Персональні дані |
| 3 | КовальницькаАлла Володимирівна  | Персональні дані | Персональні дані |
| 4 | Петрова Надія Володимирівна  | Персональні дані | Персональні дані |

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