**Сведения о профсоюзной организации**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование ПО   (в соответствии со свидетельством о регистрации, постановкой на учет в регистрирующем органе) | **Первичная профсоюзная организация**  **государственного учреждения**  **«Стародорожский районный центр гигиены и эпидемиологии»**  **Белорусского профессионального союза работников здравоохранения** |
| 1. № свидетельства о регистрации или постановке на учет ППО, кем выдано и когда | **свидетельство о регистрации № 3-2017** |
| 1. Дата принятия решения регистрирующим органом | **Зарегистрировано решением Стародорожского районного исполнительного комитета от 08.11.2017г. №986** |
| 4. Юридический адрес ППО, телефон | **222932, Минская область, г. Старые Дороги, ул. Школьная,4** |
| 5. Адрес электронной почты | **stdcentr1@yandex.ru** |
| 6. Банковские реквизиты, УНП, ОКПО | **р/с BY08 AКBB 30154039230066600000  ЦБУ №633 г. Старые Дороги ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Минск,**  **БИК AKBBBY2Х  УНП 600321457** |