

# 公 告

遗失台州天士建筑工程有限公司公章一枚,编码3310210319313,声明作废。

台州市百信智能科技有限公司遗失公章1枚,编号3310030221520,声明作废。

台州市通一消防安全技术有限公司遗失公章1枚,编号3310821015127;财务专用章1枚,编号3310821016306,声明作废。

青田县乌坳头油茶种植专业合作社遗失公章1枚;财务专用章1枚,声明作废。

诸暨市新时代农贸市场遗失市场名称登记证正本,证号:工商市字3306811107号,声明作废。

浙江浙杭律师事务所工会委员会法定名称章一枚;浙江浙杭律师事务所工会委员会财务专用章一枚,声明作废。

台州市黄岩恒益塑业有限公司遗失税务登记证正副本,税号331003665195578;组织机构代码证正副本,代码66519557-8,声明作废。

新昌士宏五金经营部遗失公章1枚;财务章1枚;私章(法人张瑞士)1枚,声明作废。

绍兴火兔企业管理咨询合伙企业(有限合伙)遗失法人章(法人陈兴法)1枚;财务章1枚,编码3306020076869,声明作废。

浙江名潭环保新材料有限公司遗失公章1枚,声明作废。

天台县金枫门业加工厂遗失公章1枚,编号3310230150751,声明作废。

丽水童萌天使商贸有限公司遗失公章1枚;财务章1枚;法人章(法人蒋宏涛)1枚,声明作废。

绍兴潇旭纺织品有限公司遗失公章1枚,编号3306210172598,声明作废。

缙云县权晟工贸有限公司遗失公章1枚,编号3325260070161,声明作废。

杭州市余杭区仁和街道花园村村民委员会遗失杭州余杭区民政局2020年4月17日颁发的统一社会信用代码证书正副本,统一社会信用代码54330110ME0091273P,声明作废。

台州市椒江建设物业管理有限公司遗失公章1枚,编号33100201358851,声明作废。

遗失玉环市沙门液化气有限公司公章一枚,编码3310211019434,声明作废。

## 注销公告

中国平安财产保险股份有限公司良渚支公司于2020年4月26日注销,特此公告。公司详细信息如下:机构经营区域:浙江省杭州市余杭区机构负责人:朱洒洒

邮政编码:311113  
联系电话:0571-88720561  
经营许可证编码:0232928

机构成立日期:2014年5月29日  
机构住所:浙江省杭州市余杭区良渚街道通运街413号4幢201室  
机构编码:000017330110802

业务范围:经营企业财产损失保险、家庭财产损失保险、短期健康保险、意外伤害保险、建筑工程保险、安装工程保险、货物运输保险、机动车辆保险、船舶保险、能源保险、法定责任保险、一般责任保险、保证保险、信用保险,代理国内外保险机构检验、理赔、追偿及其委托的其他事项,经中国保监会批准的其他业务。

## 保险许可证公告

机构名称:英大泰和财产保险股份有限公司杭州中心支公司  
许可证编号:0246891 许可证机构编码:000135330100

业务范围:财产损失保险;责任保险;信用保险和保证保险;短期健康和意外伤害保险;上述业务的再保险业务;经中国保监会批准的其他业务

住所:浙江省杭州市上城区望江东路332号望江国际中心3号楼803室  
邮政编码:310016 负责人:吴斌

联系电话:0571-28312687  
发证机关:中国银行保险监督管理委员会浙江监管局  
许可证颁发日期:2020年04月27日

## 解散清算公告

诸暨市安华镇英金提子专业合作社成员大会于2020年4月27日决议解散合作社,并于同日成立了清算组。请合作社债权人于公告发布之日起45日内,向本合作社清算组申报债权。联系人:周金满,联系电话:13295857830

诸暨市安华镇英金提子专业合作社  
减资公告

经本公司股东(出资人)决议:本公司注册资本从50万元人民币减至24.5万元人民币。请债权人自接到本公司书面通知书之日起30日内,未接到通知书的自本公告之日起45日内,有权要求本公司清偿债务或者提供相应的担保,逾期不提出的视其为没有提出要求。

## 湖州华浓装饰工程有限公司 减资公告

经本公司股东(出资人)决定:本公司注册资本从300万元人民币减至10万元人民币。请债权人自接到本公司书面通知书之日起30日内,未接到通知书的自本公告之日起45日内,有权要求本公司清偿债务或者提供相应的担保,逾期不提出的视其为没有提出要求。

## 庆元县聚信商贸有限公司 遗失声明

三门县国土资源局:  
抵押人江圣会不慎遗失他项权利证一本,抵押权人中国建设银行股份有限公司三门支行,坐落三门县海游街道滨海大道19号湖海悦居1幢1单元2002室,他项权证号T20141776号,现声明作废,并委托贵局予以公告。该不动产上不存在他项权利,如有不实由本人(单位)承担一切法律责任。  
声明人(签字):江圣会  
2020年4月27日

绍兴柯桥瑞盾针纺有限公司减资公告  
根据2020年4月24日股东会决议,绍兴柯桥瑞盾针纺有限公司拟将注册资本从50万元减至45万元,现予以公告。债权人可自公告之日起45日内有权要求本公司清偿债务或提供担保。

## 绍兴柯桥瑞盾针纺有限公司 减资公告

经本公司股东(出资人)决议:本公司注册资本从150万元人民币减至20万元人民币。请债权人自接到本公司书面通知书之日起30日内,未接到通知书的自本公告之日起45日内,有权要求本公司清偿债务或者提供相应的担保,逾期不提出的视其为没有提出要求。

## 庆元县聚信商贸有限公司 遗失声明

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

关于查找弃婴(儿童)生父母公告  
本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

## 关于查找弃婴(儿童)生父母公告

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。  
联系人:俞伟,联系电话:18658596662,邮箱:378075551@qq.com  
类别:口腔门诊部  
名称:绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
地址:绍兴市柯桥区金柯桥大道319、321、323号  
经营性质:营利性  
诊疗科目:口腔  
申请人:俞伟  
绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司  
2020年4月28日

本人(公司)绍兴柯桥维恩瑞口腔门诊部有限公司拟投资建设一家医疗机构,根据政府要求,现将医疗机构具体信息公示如下,欢迎广大群众提出宝贵意见。<