Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности

по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, в случаях, не связанных с дополнением адресов, мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ, услуг

в части внесенных в [список I](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900B052F082DA2CC289B010B49EA59BD062CJ0r8N), [список II](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900906255B74EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N), [список III](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900906275D79EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N) (подчеркнуть нужные списки)

перечня подлежащих контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ.

Регистрационный N лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от 20 г.,

предоставленной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование лицензирующего органа)

на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в [список I](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900B052F082DA2CC289B010B49EA59BD062CJ0r8N), [список II](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900906255B74EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N), [список III](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900906275D79EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N) (нужное подчеркнуть)

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

(наименование лицензирующего органа)

(указываются все имеющиеся действующие лицензии на все списки)

Основания переоформления:

1. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) в соответствии с [ч. 4 ст. 22](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B97F4AB16699CD426154C7B64BBA027151900906275D7AEDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N) Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

истечение срока действия лицензии (лицензий) при изменении наименования вида деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.;

2. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) реорганизация юридического лица в форме преобразования;

3. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) реорганизация юридических лиц в форме слияния;

4. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) изменение наименования юридического лица;

5. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) изменение места нахождения юридического лица;

6. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) изменение почтового адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности (далее - объекта) при его неизменном фактическом

нахождении;

7. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) прекращение лицензируемой деятельности по отдельным адресам;

8. \_\_\_\_\_ [<\*>](#P638) прекращение выполнения отдельных видов работ, оказания услуг

(далее - работы) в составе лицензируемой деятельности.

(указать нужное)

9. \_\_\_\_\_<\*> изменение наименования перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе лицензируемого вида деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена нормативным правовым актом Российской Федерации

Заявитель

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п\п | Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике | |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Организационно-правовая форма  и полное наименование юридического лица |  |
| 2 | Сокращенное наименование -  (если имеется в уставе) |  |
| 3 | Фирменное наименование -  (если имеется в уставе) |  |
| 4 | Адрес места нахождения юридического лица  согласно учредительным документам (с указанием почтового индекса) |  |
| 5 | Почтовый адрес для доставки корреспонденции  (с указанием почтового индекса) |  |
| 6 | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) |  |
| 7 | Данные документа, подтверждающего факт  внесения сведений о юридическом лице в Единый  государственный реестр юридических лиц  (для основания № 2, №3, №4, №5) | Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  Дата внесения сведений: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ |
| 8 | Идентификационный номер  налогоплательщика (ИНН) |  |
| 9 | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе  (для основания №3, №4, №5) | Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  Дата внесения сведений: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ |
| 10 | Наименование, адрес места нахождения органа,  осуществившего государственную  регистрацию (налоговой инспекции, в которой  в настоящее время лицензиат состоит на  налоговом учете, с указанием почтового индекса) | Наименование:  Адрес: |
| 11 | Данные документа, подтверждающего факт  внесения изменений, послуживших причиной переоформления лицензии, в Единый  государственном реестр юридических лиц  (за исключением оснований №1, 3, 6-8) | Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *( орган, выдавший документ)*  Дата выдачи:  № |
| 12 | Сведения о распорядительном документе органа власти об изменении почтового адреса объекта;  указать прежний и новый адреса объекта  (для основания №6) | Орган, издавший документ, № и дата документа:  прежний адрес объекта:  новый адрес объекта: |
| 13 | Адреса объектов, по которым фактически прекращается лицензируемая деятельность(для основания №7) | Адрес объекта:  дата прекращения**:** с 20 г |
| 14 | Адреса объектов, по которым прекращается выполнение отдельных видов работ (указать прекращаемые виды)  (для основания №8) | Адрес объекта:  прекращаемые виды работ:  \_\_\*хранение, \_\_\*отпуск, \_\_\*перевозка,  \_\_\_\* использование, \_\_\_\*уничтожение,  \_\_\_\*приобретение, \_\_\_\*реализация  (И другие виды работ (услуг) согласно [приложению](consultantplus://offline/ref=B1BC319BC18CF517886A8858318296928DE16FC88065BA78567DC9D10BDD220F89F1F1EB1765225C03FEM) к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085)  дата прекращения**:** с 20 г |
|  | Наименование работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе лицензируемого вида деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена нормативным правовым актом Российской Федерации  Адрес объектов (с указанием почтового индекса) |  |
| 15 | Направлять информацию по вопросам переоформления лицензии в электронной форме прошу | \_\_\_\_\* да \_\_\_\_\_\_\* нет |
| 16 | Форма получения уведомления о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии | \_\_\_\_\_\*в форме электронного документа  \_\_\_\_ \*на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| 17 | Выписка из реестра лицензий | \_\_\_\_[<\*>](#P785) Не требуется  \_\_\_[<\*>](#P785) На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении  \_\_[<\*>](#P785) В форме электронного документа |
| 18 | Контактный телефон, сотовый (при наличии), факс |  |
|  | Адрес электронной почты лицензиата |  |

*Нужное указать; указать ОКПО:*

В лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от его имени на основании доверенности)

действующего на основании: устава /доверенности

*(нужное подчеркнуть)*

просит переоформить лицензию на деятельность по обороту**,** подлежащих контролю в Российской Федерации, внесенных в список I, список II, список III,наркотических средств и психотропных веществ.

*(нужные списки указать)*

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(*ФИО, подпись или усиленная квалифицированная

электронная подпись)

М.П.

К заявлению прилагаются документы и сведения, перечень которых установлен [ст. 18](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B97F4AB16699CD426154C7B64BBA027151900906265D78EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N) Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".