|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(заполняется лицензирующим органом)* | |
|  | |
|  | В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ |

заявление

о предоставлении лицензии

на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

в части внесенных (подчеркнуть нужные списки): в список I, список II, список III

перечня подлежащих контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ

З а я в и т е л ь

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1. | Организационно-правовая форма и полное  наименование юридического лица | | |  | | |
| 1. 2. | Сокращенное наименование  (если имеется в уставе) | | |  | | |
| 1. 3. | Фирменное наименование (если имеется в уставе) | | |  | | |
| 1. 4. | Адрес места нахождения юридического лица  (с указанием почтового индекса) | | |  | | |
| 1. 5. | Почтовый адрес соискателя лицензии для доставки корреспонденции (с указанием почтового индекса) | | |  | | |
|  | Государственный регистрационный номер записи  о создании юридического лица (ОГРН) | | |  | | |
|  | Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц | | | Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *( орган, выдавший документ)*  Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № | | |
|  | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | |  | | |
|  | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе | | | Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *( орган, выдавший документ)*  Дата выдачи:  № | | |
| 10 | Наименование и адрес места нахождения органа,  осуществившего государственную регистрацию  (налоговой инспекции, в которой в настоящее время состоите на учете, с указанием почтового индекса) | | | Наименование:  Адрес налоговой инспекции: | | |
| 11. | Вид обособленного объекта | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности  ( с указанием почтового индекса) | | | | Виды работ, осуществляемые на объекте *(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085, необходимо указать конкретные наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки I - III перечня)* |
|  |  | | | | \_\_ \*приобретение \_\_ \*хранение,  \_\_\*перевозка, \_\_\_\_\*отпуск,  \_\_\*реализация, \_\_\_\*использование,  \_\_\_\*уничтожение  (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) |
|  |  | | | | \_\_ \*приобретение \_\_ \*хранение,  \_\_\*перевозка, \_\_\_\_\*отпуск,  \_\_\*реализация, \_\_\_\*использование,  \_\_\_\*уничтожение  (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) |
| 12 | Для иностранного юридического лица и филиала иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в установленном порядке | | | | | |
| 12.1 | Наименование иностранного юридического лица | |  | | | |
| 12.2 | Наименование филиала иностранного юридического лица | |  | | | |
| 12.3 | Сведения об аккредитации иностранного юридического лица, филиала иностранного юридического лица | | Номер записи аккредитации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 12.4 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | |  | | | |
| 12.5 | Код причины постановки на учет (КПП) | |  | | | |
| 13. | Направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме прошу | | | | \_\_\_\_\* да, \_\_\_\_\_\_\* нет | |
| 14. | Форма получения уведомления о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии | | | | \_\_\_\_\_\*в форме электронного документа  \_\_\_\_ \*на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении | |
| 15 | Выписка из реестра лицензий | | | | \_\_\_\_[<\*>](#P785) Не требуется  \_\_\_[<\*>](#P785) На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении  \_\_[<\*>](#P785) В форме электронного документа | |
| 15. | Контакты:  контактный, сотовый (при наличии) телефоны, факс | | | |  | |
| 16. | 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 предоставить 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 [ч. 3 ст. 13](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B97F4AB16699CD426154C7B64BBA027151900906255975EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N) Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" и [п. 7](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B4B67B4FBA6699CD426154C7B64BBA027151900906245A7CEDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N), п. 7.1 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085.