



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство здравоохранения Ростовской области

П Р И К А З

17.12.2014

№ 1977

г. Ростов-на-Дону

О внесении изменений в приказ
от 03.11.2011 №2034

Во исполнение пункта 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в связи с вступлением в силу Федерального закона от 14.10.2014 № 307-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и отдельные законодательные акты Российской Федерации и о признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации в связи с уточнением полномочий государственных органов и муниципальных органов в части осуществления государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и с целью оптимизации работы отдела лицензирования

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести изменения в приказ минздрава РО от 03.11.2011 № 2034 «Об утверждении форм документов, используемых в процессе лицензирования», изложив в новой редакции:

1.1. Заявление о выдаче дубликата/копии бланка лицензии на осуществление лицензируемой деятельности (приложение №11) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности/ медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") в связи с изменением адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности (адрес(а) мест(а) его осуществления, не указанному в лицензии) и /или изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности (приложение №16) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Т.Ю. Быковская

Приложение № 1

к приказу от

№

Регистрационный номер: _____ от « _____ » _____ 201__ года
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство здравоохранения
Ростовской области

Заявление

о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление:

_____ медицинской деятельности /медицинской деятельности (за исключением
указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и
другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на
_____ территории инновационного центра «Сколково») (нужное подчеркнуть)
_____ фармацевтической деятельности
_____ деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ и
_____ их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

1	Полное наименование юридического лица/ ФИО индивидуального предпринимателя	
2	Адрес места нахождения юридического лица/Адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
3	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
5	Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление дубликата	Номер платежного документа: № _____ Дата платежа: Сумма:

регистрационный номер лицензии № _____ от « _____ » _____ 201__ г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

В СВЯЗИ

_____ * с утратой бланка лицензии
_____ * с порчей бланка лицензии

* Нужно указать

Ф.И.О. руководителя постоянно
действующего исполнительного органа
юридического лица, индивидуального
предпринимателя или иного лица,
имеющего право действовать от имени
юридического лица или
индивидуального предпринимателя

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

