

Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в процессе лицензирования деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"

Приказ · № 834-Пр/07 · от 10.05.2007 · Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития · Утратил силу

ПРИКАЗ

Федеральной службы по надзору
в сфере здравоохранения и социального развития
от 10 мая 2007 г. N 834-Пр/07

Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой
по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в
процессе лицензирования деятельности, связанной с оборотом
наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в
Список II в соответствии с Федеральным законом
от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ

"О наркотических средствах и психотропных веществах"

Зарегистрирован Минюстом России 20 августа 2007 г.

Регистрационный N 10028

В соответствии с п. 3 постановления Правительства Российской Федерации от 11 апреля 2006 г. N 208 "Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 16, ст. 1746), постановлением Правительства Российской Федерации от 26 января 2006 г. N 45 "Об организации лицензирования отдельных видов деятельности" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 6, ст. 700), Положением о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 23 июня 2004 г. N 323 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2900; N 33, ст. 3499), постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. N 648 "Об утверждении положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 46, ст. 4798) приказываю:

1. Утвердить используемые в процессе лицензирования деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", прилагаемые формы:
 - 1.1. Заявление о предоставлении лицензии (приложение N 1).
 - 1.2. Заявление о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии (приложение N 2).
 - 1.3. Уведомление о предоставлении лицензии (приложение N 3).
 - 1.4. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии (приложение N 4).
 - 1.5. Уведомление о переоформлении документа, подтверждающего наличие (или продлении срока действия) лицензии (приложение N 5).
 - 1.6. Уведомление об отказе в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии

(приложение N 6).

1.7. Заявление о выдаче выписки из реестра лицензий (приложение N 7).

1.8. Заявление о выдаче дубликата документа, подтверждающего наличие лицензии (копии документа, подтверждающего наличие лицензии) (приложение N 8).

2. Организацию работы по лицензированию деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", возложить на Управление лицензирования в сфере здравоохранения и социального развития (А.А.Корсунский) и руководителей управлений Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель Н.В.Юргель

Приложение N 1 Регистрационный номер _____

(заполняется лицензирующим органом)

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ

ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

(для юридического лица) _____ *О предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"

_____ *На обособленное подразделение, лицензия N _____,

(регистрационный) предоставленная _____, и срок действия с ____ по ____

(наименование лицензирующего органа) *осуществляемой в части: +-----

-----+ |Разработки | |Хранения | |Распределения| | +-----+-----+-----+-----+-----

+-----+ |Производства| |Перевозок | |Приобретения | | +-----+-----+-----+-----+-----

---+ |Изготовления| |Отпуска | |Использования| | +-----+-----+-----+-----+-----

|Переработки | |Реализации| |Уничтожения | | +-----+-----+-----+-----+-----

Заявитель: +-----+ | 1.|Организационно-правовая форма и | |

|полное наименование юридического | | лица | | +---+-----+-----+-----+-----

2.|Сокращенное наименование* (если | | имеется) | | +---+-----+-----+-----+-----

| 3.|Фирменное наименование* | | +---+-----+-----+-----+-----

| 4.|Место нахождения юридического | | лица (с указанием почтового | | индекса) | | +---+-----

---+-----+ | 5.|Почтовый адрес | | лицензиата/соискателя лицензии | | (с указанием

почтового индекса) | | +---+-----+-----+-----+-----

осуществления|1. | | деятельности (с указанием|2. | | почтового индекса) |3. | +---+-----

-----+-----+ | 7.|Государственный регистрационный | | номер | | +---+-----

-----+-----+ | 8.|Данные документа,|Выдан _____ | | подтверждающего

факт внесения | (орган, выдавший документ) | | сведений о юридическом лице |Дата выдачи

_____ | | Единый государственный реестр|Бланк: серия ____ N _____ | | юридических лиц | |

+---+-----+-----+-----+-----+ | 9.|Идентификационный номер | |

|налогоплательщика | | +---+-----+-----+-----+-----

|10.|Данные документа о постановке|Выдан _____ | | соискателя лицензии на учет в | (орган, выдавший

документ) | | налоговом органе |Дата выдачи _____ | | Бланк: серия ____ N _____ | +---+-----

-----+-----+ | 11.|Наименование | _____ | | код

подразделения |Код подразделения _____ | | адрес налоговой инспекции (с|Адрес налоговой

инспекции ____ | | указанием почтового индекса) | _____ | +---+-----

+-----| 12. | Контактный телефон, факс | +---+-----+-----
 --| 13. | Адрес электронной почты (при | | | наличии) | +-----+
 в лице _____
 (Ф. И. О., должность руководителя юридического лица)
 действующего на основании _____, просит
 (документ, подтверждающий полномочия)
 предоставить лицензию на деятельность, связанную с оборотом
 наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список
 II; на обособленное подразделение; на расширение видов
 деятельности (нужное подчеркнуть).
 " _ " _____ 200_ г. Руководитель
 организации-заявителя _____
 (Ф. И. О., подпись)
 М. П.

* Нужно указать.

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что _____ представитель
 (Ф. И. О.) соискателя лицензии (лицензиата) _____
 (наименование соискателя лицензии (лицензиата) представил, а лицензирующий орган

 (наименование лицензирующего органа) принял " _ " _____ 200_ г. за N _____
 нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности,
 связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в
 соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и
 психотропных веществах"; на обособленное подразделение (нужное подчеркнуть) +-----
 -----+ | N | Наименование документа | Кол-во | п/п | листов | +---+-----
 -----+-----+ | 1 | 2 | 3 | +---+-----+-----+ | 1. | Заявление
 | | +---+-----+-----+ | 2. | *Копии учредительных документов | | +---+-----
 -----+-----+ | 3. | *Копии документов, подтверждающих право
 собственности | | | или иное законное основание использования помещений | | | для осуществления
 деятельности, связанной с оборотом | | | наркотических средств и психотропных веществ | | +---+-----
 -----+-----+ | 4. | *Копии документов, подтверждающих право
 собственности | | | или иное законное основание использования оборудования | | | для осуществления
 деятельности, связанной с оборотом | | | наркотических средств и психотропных веществ | | +---+-----
 -----+-----+ | 5. | Документ, подтверждающий уплату государственной | | |
 | пошлины, с оригинальной отметкой банка о принятии к | | | исполнению платежа (в размере 300
 рублей) за | | | рассмотрение заявления о предоставлении лицензии | | +---+-----
 -----+-----+ | 6. | *Копия сертификата специалиста, подтверждающего | | | соответствующую
 профессиональную подготовку | | | руководителя юридического лица или руководителя | |
 | соответствующего подразделения юридического лица | | +---+-----+-----+
 -----+ | 7. | *Копии документов об образовании лиц, осуществляющих | | | деятельность, связанную с
 оборотом наркотических | | | средств и психотропных веществ, а также о квалификации | | |
 | фармацевтических и медицинских работников | | +---+-----+-----+ | 8. | *Копии справок, выданных учреждениями государственной | | | или муниципальной системы
 здравоохранения об | | | отсутствии у работников заболеваний наркоманией, | | | токсикоманией,
 хроническим алкоголизмом, а также об | | | отсутствии среди указанных работников лиц,
 признанных | | | непригодными к осуществлению отдельных видов | | | профессиональной

деятельности и деятельности, | | | связанной с источниками повышенной опасности | | +---+-----
-----+----- | 9. | *Копия заключения органов по контролю за оборотом | | |
| наркотических средств и психотропных веществ об | | | отсутствии у работников, которые в силу
своих | | | служебных обязанностей получают доступ непосредственно | | | к наркотическим средствам
и психотропным веществам, | | | непогашенной или неснятой судимости за преступление | | | средней
тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или | | | преступление, связанное с незаконным
оборотом | | | наркотических средств и психотропных веществ, в том | | | числе совершенное вне
пределов Российской Федерации, а | | | равно о том, что указанным работникам не предъявлено | | |
| обвинение в совершении преступлений, связанных с | | | незаконным оборотом наркотических
средств и | | | психотропных веществ | | +---+-----+----- | 10. | *Копия
заключения органов по контролю за оборотом | | | наркотических средств и психотропных веществ о |
| | | соответствии установленным требованиям объектов и | | | помещений, в которых осуществляется
деятельность, | | | связанная с оборотом наркотических средств и | | | психотропных веществ | | +---+-----
-----+----- | 11. | Доверенность на лицо, представляющее документы
на | | | лицензирование | | +-----+

* Копии документов, не засвидетельствованные в нотариальном порядке, представляются с
предъявлением оригинала. Документы сдал _____ Документы принял _____

(Ф. И. О., должность, подпись) (Ф. И. О., должность, подпись)
М. П.

Приложение N 2 Регистрационный номер _____

(заполняется лицензирующим органом)

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ

ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

(для юридического лица)

о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на

деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и

психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии

с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ

"О наркотических средствах и психотропных веществах"

___ *разработка ___ *хранение ___ *

___ *распределение

___ *производство ___ *перевозка ___ *

___ *приобретение

___ *изготовление ___ *отпуск ___ *

___ *использование

___ *переработка ___ *реализация ___ *

___ *уничтожение Регистрационный N _____, выданного _____

(наименование лицензирующего органа)

на срок с _____ по _____ в связи с: _____ *реорганизацией юридического лица в

форме преобразования _____ *изменением наименования юридического лица _____

*изменением места нахождения юридического лица _____ *изменением адресов мест

осуществления лицензируемого вида деятельности юридическим лицом _____ *реорганизацией

юридических лиц в форме слияния

Заявитель: +-----+ | N | Сведения о | Сведения о | Сведения о |
|п/п| заявителе | лицензиате | правопреемнике | +---+-----+-----+-----+ |
1.|Организационно- | | | |правовая форма и | | | |полное наименование| | | |юридического лица | | |
+---+-----+-----+-----+ | 2.|Сокращенное | | | |наименование* (если | | | |
имеется)			+---+-----+-----+-----+	3.	Фирменное				наименование*	
+---+-----+-----+-----+	4.	Место нахождения				юридического лица				
	(с указанием				почтового индекса)			+---+-----+-----+-----+		
5.	Адреса мест	1. Адрес _____	1. Адрес _____		осуществления	Основание	Основание			
лицензируемого вида	использования	использования			деятельности					
_____	_____			2. Вид обособленного	Основание изменения			объекта		
_____	_____			_____	2. Вид обособленного				объекта _____	
+---+-----+-----+-----+	6.	Почтовый адрес				юридического лица				(с
указанием				почтового индекса)			+---+-----+-----+-----+			
7.	Государственный				регистрационный				номер	
-----+	8.	Данные документа,	Выдан _____	Выдан _____		подтверждающего				
(орган, выдавший	(орган, выдавший		факт внесения	документ)	документ)			сведений о	Дата	
выдачи _____	Дата выдачи _____		юридическом лице в	Бланк: серия _____	Бланк: серия					
_____		Единый	N _____	N _____		государственный				реестр
юридических				лиц			+---+-----+-----+-----+	9.	Идентификационный	
			номер				налогоплательщика			+---+-----+-----+-----+
10.	Наименование, код	Код подразделения _	Код подразделения _		подразделения,	Адрес				
налоговой	Адрес налоговой		адрес налоговой	инспекции _____	инспекции _____					
инспекции (с				указанием почтового				индекса)		
-----+	11.	Данные документа о	Выдан _____	Выдан _____		постановке	(орган,			
выдавший	(орган, выдавший		юридического лица	документ)	документ)			на учет в		
налоговом	Дата выдачи _____	Дата выдачи _____		органе				Бланк: серия _____	Бланк:	
серия _____				N _____	N _____	+---+-----+-----+-----+				
---+	12.	Данные документа,	Выдан _____		подтверждающего	(орган,				
выдавший документ)			внесение изменений	Дата выдачи _____			в сведения			
о	Бланк: серия _____ N _____		юридическом лице,				содержащиеся в			
государственном				реестре юридических				лиц		
- |13.|Контактный телефон, | | | |факс | | | +---+-----+-----+-----+ |14.|Адрес
электронной | | | |почты (при наличии)| | | +-----+-----+-----+ в лице

(Ф. И. О., должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____ просит переоформить документ,
подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом
наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с
Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных
веществах".

Копию платежного поручения с оригинальной отметкой банка о принятии к исполнению платежа
(государственной пошлины в размере 100 рублей) за рассмотрение заявления о переоформлении
документа, подтверждающего наличие лицензии, прилагаю.

Достоверность представленных сведений подтверждаю. " _ " _____ 200_ г. Руководитель
организации-заявителя _____

(Ф. И. О., подпись)

М. П.

* Нужно указать.

Приложение N 3

+-----+

| Герб | |Российской| + + | Федерации| ИНФС/лицензиату

+-----+

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА

ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ 109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1

тел.: 698-46-28, 698-46-11 _____ N _____ На N _____ от

+ +

Выписка из приказа Росздравнадзора

от _____ N _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. N 648 "Об утверждении положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития":

1.хх. предоставить лицензию N _____ на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", осуществляемой в части:

___ *разработка ___ *хранение ___ *распределение

___ *производство ___ *перевозка ___ *приобретение

___ *изготовление ___ *отпуск ___ *использование

___ *переработка ___ *реализация ___ *уничтожение сроком на 5 лет с _____ по _____

наименование юридического лица _____ юридический адрес

_____ ИНН

_____ ГРН

_____ адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности _____

_____ Выписка верна. Заместитель

Руководителя Федеральной службы/ Руководитель Управления Росздравнадзора по субъекту

Российской Федерации _____

(подпись) (Ф. И. О.) Исполнитель _____

(Ф. И. О., телефон)

Приложение N 4

+-----+

| Герб | |Российской| + + | Федерации| Соискателю лицензии/лицензиату

+-----+

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА

ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ 109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1

тел.: 698-46-28, 698-46-11 _____ N _____ На N _____ от

+ +

Выписка из приказа Росздравнадзора

от _____ N _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. N 648 "Об утверждении положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития":

1.хх. отказать в предоставлении лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", осуществляемой в части:

___ *разработка ___ *хранение ___ *распределение

___ *производство ___ *перевозка ___ *приобретение

___ *изготовление ___ *отпуск ___ *использование

___ *переработка ___ *реализация ___ *уничтожение наименование юридического лица

_____ юридический адрес _____

ИНН _____ ГРН _____

_____ адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности _____

_____ Причины отказа:

- нарушения ст. _____ Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности";

- нарушения пунктов _____ Положения о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. N 648 (акт проверки возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий от _____

N ____). Выписка верна. Заместитель Руководителя Федеральной службы/ Руководитель Управления Росздравнадзора по субъекту Российской Федерации _____

(подпись) (Ф. И. О.) Исполнитель _____

(Ф. И. О., телефон)

Приложение N 5

+-----+

| Герб | |Российской| | Федерации| + +

+-----+ ИНФС/лицензиату

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА

ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ 109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1

тел.: 698-46-28, 698-46-11 _____ N _____ На N _____ от _____

+ +

Выписка из приказа Росздравнадзора

от _____ N _____

В соответствии со ст. 11 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. N 648 "Об утверждении положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития":

1.хх. переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", N ____ сроком действия с _____ по _____, предоставленную _____ (наименование

лицензирующего органа) на N _____ сроком действия с _____ до окончания срока действия лицензии, наименование юридического лица _____

юридический адрес _____ ИНН _____

_____ ГРН _____

_____ адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности _____

_____ Выписка верна. Заместитель

Руководителя Федеральной службы/ Руководитель Управления Росздравнадзора по субъекту Российской Федерации _____

(подпись) (Ф. И. О.) Исполнитель _____

(Ф. И. О., телефон) _____

Приложение N 6

+-----+

| Герб | |Российской| | Федерации| + +

+-----+ Лицензиату

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА

ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ 109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1

тел.: 698-46-28, 698-46-11 _____ N _____ На N _____ от _____

+ +

Выписка из приказа Росздравнадзора

от _____ N _____

В соответствии со ст. 11 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября

2006 г. N 648 "Об утверждении положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития":

1.хх. отказать в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", N _____ сроком действия с _____ по _____, предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа) наименование юридического лица

_____ юридический адрес _____

ИНН _____ ГРН _____

_____ адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности _____

_____ Причины отказа:

- нарушения ст. _____ Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности";

- нарушения пунктов _____ Положения о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. N 648. Выписка верна. Заместитель Руководителя Федеральной службы/ Руководитель Управления Росздравнадзора по субъекту Российской Федерации _____

(подпись) (Ф. И. О.) Исполнитель _____

(Ф. И. О., телефон) _____

Приложение N 7

В Федеральную службу по надзору

в сфере здравоохранения

и социального развития

Полное наименование заявителя Исх. N _____ от "___" _____ 200_ г.

З А Я В Л Е Н И Е о выдаче выписки из реестра лицензий на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ

"О наркотических средствах и психотропных веществах"

_____ (полное наименование лицензиата)

_____ (место нахождения лицензиата) _____

просим выдать выписку из реестра лицензий. Руководитель организации-заявителя _____

_____ (подпись) (Ф. И. О.) М. П.

Заявитель прилагает к заявлению платежный документ, подтверждающий оплату 10 рублей в соответствии с пунктом 2 статьи 14 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Приложение N 8

В Федеральную службу по надзору
в сфере здравоохранения
и социального развития

Полное наименование заявителя Исх. N _____ от " __ " _____ 200_ г.

З А Я В Л Е Н И Е

о выдаче дубликата документа/копии документа, подтверждающего
наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с
оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии
с Федеральным законом от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ
"О наркотических средствах и психотропных веществах"

(полное наименование юридического лица)

(место нахождения юридического
лица) _____

(идентификационный номер налогоплательщика) просит выдать дубликат документа,
подтверждающего наличие лицензии/ копию документа, подтверждающего наличие лицензии
(нужное подчеркнуть) от _____ N _____ Руководитель организации-заявителя

(подпись) (Ф. И. О.) М. П.

Лицензиат прилагает к заявлению платежный документ, подтверждающий оплату 10 рублей в
соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О
лицензировании отдельных видов деятельности".
