

Регистрационный номер

от

(заполняется лицензирующим органом)

**В ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

Заявление

о прекращении медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Регистрационный № **ЛО-89- 01-000001** лицензии от «15» мая 2008г.,
предоставленной Департаментом здравоохранения ЯНАО
(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя и данные документа, удостоверяющего его личность	Общество с ограниченной ответственностью «Семь лиственниц»
2.	Сокращенное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя (в случае, если имеется)	ООО «Семь лиственниц»
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	«Семь лиственниц»
4.	Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя (указать почтовый индекс)	629400, Ямало-Ненецкий автономный округ г. Лабытнанги, ул. Дзержинского, д. 279
5.	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица; Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	1028900555276
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц; Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица (индивидуального предпринимателя) с указанием почтового индекса	Выдан: Межрайонная инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам №2 по Ямало-Ненецкому автономному округу Дата выдачи: 16.08.2002г. Бланк: серия 89; № 000300008

7.	Идентификационный номер налогоплательщика	8902000005
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 1 по Ямало-Ненецкому автономному округу Дата выдачи 16.08.2002г. Бланк: серия 89 № 000800002 Адрес 629000, Ямало-Ненецкий автономный округ, г.Салехард, ул.Губкина, д.6 А
9.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, перечень работ (услуг), по которым прекращается деятельность	629400 Ямало-Ненецкий автономный округ г. Лабытнанги, ул. Дзержинского, д. 279
10.	Дата фактического прекращения лицензируемого вида деятельности	12 сентября 2015г.
11.	Контактный телефон, факс лицензиата, адрес электронной почты лицензиата (в случае, если имеется)	8(349 - 22) 95-99-90; E-mail: mail@mail.ru
12.	Форма получения лицензиатом уведомления о решении лицензирующего органа	<*>На бумажном носителе лично <*>На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*>В форме электронного документа (с 1 июля 2012 года)
13.	Код ОКПО	01234567

<*> Нужно указать полужирным шрифтом

В лице: генерального директора ООО «Семь лиственниц» Иванова Петра Семеновича

(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)

«__» _____ 20 ____ г.

М.П.

(Подпись)

Лицензиат, имеющий намерение прекратить медицинскую деятельность, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о прекращении медицинской деятельности не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности (часть 14 ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»).