ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу Комитета

по здравоохранению

Ленинградской области

от 31 мая 2018 № \_08\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер: |  | от |  |
| (заполняется лицензирующим органом) |

 В Комитет по здравоохранению

 Ленинградской области

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | от " |  | " |  | 20 |  | года, предоставленной |
|  | , |
| (наименование лицензирующего органа) |
| № |  | от " |  | " |  | 20 |  | года, предоставленной |
|  | , |
| (наименование лицензирующего органа) |
| в связи с: \_\_\_\_\*реорганизацией юридического лица в форме преобразования;\_\_\_\_\*реорганизацией юридического лица в форме слияния;\_\_\_\_\*изменением наименования юридического лица;\_\_\_\_\*изменением адреса места нахождения юридического лица;\_\_\_\_\*изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности; \_\_\_\_\*прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии;\_\_\_\_\*прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности |

\* Нужное указать.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о заявителе | Сведения о лицензиате/лицензиатах | Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике |
| 1 | Организационно-правовая форма |  |  |
| Полное наименование юридического лица |  |  |
| 2 | Сокращенное наименование юридического лица*(в случае если имеется)* |  |  |
| 3 | Фирменное наименованиеюридического лица*(в случае если имеется)* |  |  |
| 4 | Адрес места нахождения юридического лица |  |  |
| 5 | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |  |
| 6 | Данные документа,подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лицАдрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию*(п. 6 заполняется в случае реорганизацией юридического лица)* | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 | Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в Единый государственный реестр юридических лиц | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8 | Идентификационный номер налогоплательщика |  |  |
| 9 | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе *(п. 9 заполняется в случае реорганизацией юридического лица)* | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10 | Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа, принявшего решение)Реквизиты документа |
| 11 | Сведения о документе, подтверждающем уплату государственной пошлины за переоформление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины | Платежное поручение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сумма государственной пошлины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12 | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений*(п. 12 заполняется при изменении адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)Виды выполняемых работ,оказываемых услуг: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать работы и услуги согласно приложению 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 года № 1085) |
| 13 | При прекращении деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |
| 13.1 | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)  |
| 13.2 | Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |  |
| 14 | При прекращении деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии |
| 14.1 | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать работы и услуги согласно приложению 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 года № 1085) |
| 14.2 | Дата фактического прекращения выполнения лицензиатом указанных в лицензии работ, услуг |  |
| 13 | При прекращении деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |
| 13.1 | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)  |
| 13.2 | Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |  |
| 14 | При прекращении деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии |
| 14.1 | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать работы и услуги согласно приложению 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 года № 1085) |
| 14.2 | Дата фактического прекращения выполнения лицензиатом указанных в лицензии работ, услуг |  |
| 15 | Контактный телефон; Факс;Адрес электронной почты *(в случае если имеется)* |  |
| 16 | Информация по вопросам лицензирования *(указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)* | Адрес электронной почты: |
| 17 | Форма получения лицензии | \_\_\_\_\*На бумажном носителе лично\_\_\_\_\*На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении\_\_\_\_\*В форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(в случае подачи запроса через портал)* |

|  |
| --- |
|  |
| Представительорганизации-заявителя |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Место печати |
| " |  | " |  | 20 |  | года |

Приложение

к заявлению о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Опись документов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Настоящим удостоверяется, что лицензиат |  | / |
|  | (наименование лицензиата) |
| представитель лицензиата |  |
|  | (должность, фамилия, имя, отчество) |
| представил, а лицензирующий орган - Комитет по здравоохранению Ленинградской области принял |
| " |  | " |  | 20 |  | года № |  | нижеследующие документы для переоформления |
| лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с (нужное указать):\_\_\_\_\*реорганизацией юридического лица в форме преобразования;\_\_\_\_\*реорганизацией юридического лица в форме слияния;\_\_\_\_\*изменением наименования юридического лица;\_\_\_\_\*изменением адреса места нахождения юридического лица;\_\_\_\_\*изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности\_\_\_\_\*прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии;\_\_\_\_\*прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности\* Нужное указать. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии |  |
| 2 | Оригинал действующей лицензии |  |
| 3 | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование |  |
| Документы сдаллицензиат/представитель лицензиата |  | Документы принял |
| по доверенности № |  |  |  |  |
| от " |  | " |  | 20 |  | года |  | (должность, подпись, инициалы, фамилия) |
|  |  |  |
| (должность, подпись, инициалы, фамилия) |  |  |