

КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

11 января 2021 № 1
Санкт-Петербург

Об утверждении форм заявлений о предоставлении выписки из реестра лицензий, прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности, используемых Комитетом по здравоохранению Ленинградской области в процессе лицензирования

В соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о Комитете по здравоохранению Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 29 декабря 2012 года № 462, приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений, используемых Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (далее – Комитет) в процессе лицензирования:

Заявление о предоставлении выписки из реестра лицензий (приложение 1);

Заявление о прекращении осуществления фармацевтической деятельности (приложение 2);

Заявление о прекращении осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 3).

2. Признать утратившими силу приказ Комитета от 19 марта 2013 года № 7 «Об утверждении форм заявлений о предоставлении дубликата/копии лицензии, предоставлении выписки из реестра лицензий, прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности, используемых Комитетом по здравоохранению Ленинградской области в процессе лицензирования».

3. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года.

Председатель Комитета



С.В.Вылегжанин

Заявление
о представлении выписки из реестра лицензий

1.	Наименование юридического лица (Фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) <*>	
2.	Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя) <*>	
3.	Адрес места осуществления деятельности <*>	
4.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица <*>	
5.	Индивидуальный номер налогоплательщика <*>	
7.	Форма получения выписки из реестра лицензий	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

<*> Заполняется не менее двух строк.

<*> Нужно указать.

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)
М.П.
(при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу Комитета
по здравоохранению
Ленинградской области
от 11.02.2011 № 1

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Комитет по здравоохранению
Ленинградской области

Заявление о прекращении фармацевтической деятельности

Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности № _____ от «__» _____ 20__ г.,
предоставленная _____
(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
9.	Адреса мест осуществления фармацевтической деятельности, перечень работ (услуг), составляющих фармацевтическую деятельность, по которым прекращается деятельность	
10.	Дата фактического прекращения фармацевтической деятельности	
11.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	_____ (контактный телефон) _____ (адрес электронной почты)
12.	Форма получения уведомления о прекращении действия лицензии на осуществление фармацевтической деятельности	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
13.	Необходимость получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с

		уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
--	--	---

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица)

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)
М.П.
(при наличии)

<*> Нужно указать.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу Комитета
по здравоохранению
Ленинградской области
от 11.03.2014 № 1

Регистрационный номер: _____ от _____

(заполняется лицензирующим органом)

В Комитет по здравоохранению
Ленинградской области

Заявление о прекращении деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____
от «__» _____ 20__ г.,
предоставленная _____

(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
9.	Адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, перечень работ (услуг), составляющих деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по которым прекращается деятельность	
10.	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	

11.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	<hr/> (контактный телефон) <hr/> (адрес электронной почты)
12.	Форма получения уведомления о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
13.	Необходимость получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица)

« _ » _____ 20 _ г. _____

(подпись)
М.П.
(при наличии)

<*> Нужно указать.