

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

## ПРИКАЗ № 21-796

## г. Петропавловск-Камчатский

от 03.10.2022

Об утверждении формы просьбы соискателя лицензии (лицензиата) о предоставлении лицензии (внесении изменений в реестр лицензий) на виды услуг, работ, составляющих лицензируемый вид деятельности, отношении которых соответствие соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям было подтверждено в ходе оценки соответствия лицензионным требованиям

В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением губернатора Камчатского края от 19.12.2008 № 414-П «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Камчатского края»

## ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму просьбы соискателя лицензии (лицензиата) о предоставлении лицензии (внесении изменений в реестр лицензий) на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в отношении которых соответствие соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям было

подтверждено в ходе оценки соответствия лицензионным требованиям приложение к приказу.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Камчатского края Мельникова О.С.

Министр



А.В. Гашков

Приложение к приказу Министерства здравоохранения Камчатского края от 03.10.2022 № 21-796

Форма

	ОТ	ство здравоохранения Камчатского края
		ание юридического лица/индивидуального предпринимателя (ИП)
	телефон: _	
	E-mail:	
	Просн	ба
	соискателя лицензии (лицензиата	а) о предоставлении лицензии
(вн		на виды работ, услуг, составляющих
		пении которых соответствие соискателя
	щензии/лицензиата лицензионным тре	
	оценки соответствия лице	-
		•
	Прошу предоставить лицензию/ внес (нужное подчеркнуть)	сти изменения в реестр лицензий,
на	виды работ, услуг, составляющих	лицензируемый вид деятельности, в
отно	шении которых соответствие соискате	ля лицензии/лицензиата лицензионным
		е оценки соответствия лицензионным
_	ованиям:	
•		
п/п	Адрес места осуществления деятельности	Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих заявленную деятельность
Заявл	пение о предоставлении лицензии/внес	сении изменения в реестр лицензий,
	(нужное подчеркнуть)	
<u>№</u>	OT «»	_ 20 г.
(фами	илия, имя, отчество (при наличии) уполномоченн	ого представителя юридического лица/ИП)

	« »	20
(подпись)		