I Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата установленным требованиям по новому адресу и (или) при выполнении новых видов работ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензиата)

1. Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., рег.№, дата выдачи сертификата специалиста, кем выдан)

2. Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата установленным требованиям по новому адресу и (или) при выполнении новых видов работ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензиата)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Вид и адрес  объекта | Расположение  в здании  (характеристика здания,  этаж,  № комнаты по плану БТИ) | Сведения о помещениях, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений , помещений  Наименование и  реквизиты документа  на право владения  помещением, зарегистрированное  в ЕГРП \*,  дата выдачи, вид права  срок действия,  кадастровый №,  № записи в ЕГРП\*, | Реквизиты заключения органов внутренних дел о соответствии объектов и помещений установленным требованиям к их оснащению инженерно-техническими средствами охраны:  № ,  дата выдачи | сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности *с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций)*  *№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| и т.д. |  |  |  |  |  |

\* В Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним

\* В Едином государственном реестре недвижимости.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(подпись) ( Ф.И.О.)