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 адресобъекта | 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 , помещенийНаименование иреквизиты документа на право владения помещением, зарегистрированноев ЕГРП \*,дата выдачи, вид правасрок 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.)