



**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 26 июля 2019 г. № 28
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом здравоохранения,
труда и социальной защиты населения Ненецкого
автономного округа при предоставлении
государственной услуги по лицензированию
деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений**

В соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, утвержденного постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов, используемых Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа при предоставлении государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

1) заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно Приложению 1;

2) заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно Приложению 2;

3) заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно Приложению 3;

4) заявление о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно Приложению 4;

5) выписка из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений о конкретном лицензиате, согласно Приложению 5;

6) уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно Приложению 6;

7) уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно Приложению 7;

8) уведомление о возврате заявления на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, представленных соискателем лицензии в соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», согласно Приложению 8;

9) уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, представленных лицензиатом в соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», согласно Приложению 9;

10) уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению лицензиата, согласно Приложению 10;

11) уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по решению суда об аннулировании лицензии, согласно Приложению 11;

12) уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с получением сведений от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц, о дате

внесения в соответствующий единый государственный реестр записи о прекращении юридическим лицом деятельности, согласно Приложению 12;

13) уведомление о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по решению суда об административном приостановлении деятельности лицензиата, согласно Приложению 13;

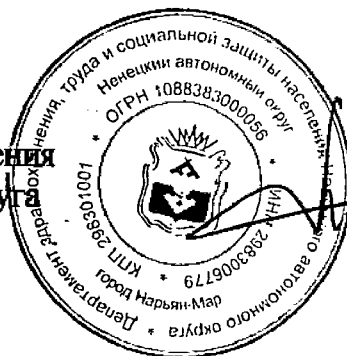
14) уведомление о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по решению суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований, согласно Приложению 14;

15) уведомление о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, приостановленное по решению суда об административном приостановлении деятельности лицензиата, согласно Приложению 15;

16) уведомление о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, в связи с истечением срока административного приостановления деятельности лицензиата, согласно Приложению 16.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
руководителя Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа



П.В. Шевелев

Приложение 1

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»

Регистрационный номер: ЛО-03 - _____ от _____ 20__ г.
(заполняется лицензирующим органом)

в Департамент здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ фамилия, имя, (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование (если имеется)	
3.	Фирменное наименование (если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица/ адрес места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	

5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	Выдан _____ <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
8.	Идентификационный номер налогоплательщика	
9.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
10.	Адрес(а) мест, по которым соискатель лицензии намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	_____ <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i> _____ <i>(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 22.11.2012 № 1085)</i>

	<p>(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 15, 16, 23, 27, 28, 39, 43, 44, 55, 63 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)</p>	
12.	<p>Сведения о документах, подтверждающих 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 и земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним</p>	Реквизиты документов:
13.	<p>Сведения о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны:</p> <p>_____ (Указать № и дату выдачи заключения, наименование органа, выдавшего заключение)</p>

14.	<p>Сведения о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации:</p> <hr/> <p><i>(Указать № и дату выдачи заключения, наименование органа, выдавшего заключение)</i></p>
15.	<p>Сведения о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 7 статьи 30 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p> <p><i>(указать при намерении выполнять работы (услуги), в части оборота прекурсоров, внесенных в Таблицу I Списка IV Перечня)</i></p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к прекурсорам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое и особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе совершенное за пределами Российской Федерации:</p> <hr/> <p><i>(указать № и дату выдачи заключения, наименование органа, выдавшего заключение)</i></p>
16.	<p>Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты</p>	<p>Дата _____ Номер _____</p>

	государственной пошлины за предоставление лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	Сумма Назначение платежа: <i>(государственная пошлина за предоставление лицензии (указать вид деятельности))</i>
17.	Контактный номер телефона, адрес электронной почты	
17.	Информирование по вопросам лицензирования <i>(указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)</i>	Адрес электронной почты:
18.	Форма получения лицензии	<*> на бумажном носителе лично <*> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> в форме электронного документа

<*> Нужно указать (V)

в лице

(ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных документов подтверждаю.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

М.П.

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

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии

(наименование соискателя лицензии)

представил в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление *	
2	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (копия лицензии) (в случае, если лицензиатом является медицинская организация)*	
3	Копии документов, 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 и земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	
4	Копии документов, 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, земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)**	
5	Копии документов, 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 оборудования (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	
6	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений*	
7	Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, а также прекурсорам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня, или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом*	
8	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны**	
9	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации**	
10	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к прекурсорам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое и особо тяжкое	

	преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе совершенное за пределами Российской Федерации**	
11	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников*	
12	Доверенность*	

* Документы, которые соискатель лицензии должен представить самостоятельно

** Документы, которые соискатель лицензии вправе представить по собственной инициативе

Документы сдал
соискатель
лицензии/уполномоченный
представитель соискателя лицензии:

Документы принял
должностное лицо Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

М.П.

Приложение 2

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»

Регистрационный номер: ЛО-03-_____ от _____ 20__ г.
(заполняется лицензирующим органом)

В Департамент здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Регистрационный № _____ лицензии от «___» _____ 20__ г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- ___<*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- ___<*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- ___<*> изменением наименования юридического лица/ имени, фамилии и (в случае если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
- ___<*> изменением адреса места нахождения юридического лица/изменением места жительства индивидуального предпринимателя
- ___<*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом/ индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя		
5.	Почтовый адрес с указанием почтового индекса:		
6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя		
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/сведений об индивидуальном предпринимателе в	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____

	единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию		
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц/ единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____	
9.	Идентификационный номер налогоплательщика		
10.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____	Выдан <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
11.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)	Код подразделения Адрес налоговой инспекции	
12.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности	 <i>(орган, принявший решение)</i> Реквизиты документа	
13.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Выполняемые работы,		 <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i>

	оказываемые услуги, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		(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 22.11.2012 № 1085)
14.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	Дата _____ Номер _____ Сумма _____ Назначение платежа: _____ _____ (государственная пошлина за переоформление лицензии (указать вид деятельности))	
15.	Номер телефона, (в случае если имеется) адрес электронной почты		
16.	Форма получения лицензии	<*> на бумажном носителе лично <*> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> в форме электронного документа	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

<*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

<*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

<*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
5.	Почтовый адрес с указанием почтового индекса:	
6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	

7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	<p>Выдан _____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____ № _____</p> <p>Адрес _____</p>
8.	Идентификационный номер налогоплательщика	
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>Выдан _____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____ № _____</p>
10.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)	<p>Код подразделения _____</p> <p>Адрес налоговой инспекции _____</p>
11.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной	<p>Дата _____</p> <p>Номер _____</p> <p>Сумма _____</p> <p>Назначение платежа: _____</p> <p>_____</p> <p>(государственная пошлина за переоформление лицензии (указать вид деятельности))</p>

	государственной пошлины	
12.	Номер телефона, (в случае если имеется) адрес электронной почты	
13.	Форма получения лицензии	<p><*> на бумажном носителе лично</p> <p><*> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p><*> в форме электронного документа</p>
14.	<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
14.1	<p>Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности.</p> <p>Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p><i>(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 15, 16, 23, 27, 28, 39, 43, 44, 55, 63 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)</i></p>	<p><i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></p> <p><i>(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 22.11.2012 № 1085)</i></p>
14.2	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных	Реквизиты лицензии:

	веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций)	
14.3	Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата 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 и земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях и земельных участках) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	Реквизиты документов:
14.4	Сведения о документах, которые подтверждают наличие у лицензиата 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	Реквизиты документов:

	наркосодержащих растений оборудования	
14.5	Сведения о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны. <i>(Указать № и дату выдачи заключения, наименование органа, выдавшего заключение)</i>
14.6	Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I-III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений	Реквизиты сертификата:
15.	<*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии	
15.1	Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих Адреса мест осуществления лицензируемого вида	<i>(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 22.11.2012 № 1085)</i>

	<p>деятельности. (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 15, 16, 23, 27, 28, 39, 43, 44, 55, 63 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)</p>	<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
15.2	<p>Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата 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 и земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях и земельных участках)</p>	<p>Реквизиты документов:</p>
15.3	<p>Сведения о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование</p>

	«О наркотических средствах и психотропных веществах» (указать при намерении выполнять работу (оказывать услугу по культивированию наркосодержащих растений), ранее не указанную в лицензии)	наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны. (Указать № и дату выдачи заключения, наименование органа, выдавшего заключение)
16.	<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
16.1	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность (с указанием почтового индекса) Выполняемые работы, (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 22.11.2012 № 1085)
16.2	Дата фактического прекращения деятельности по адресу(ам) осуществления деятельности, указанным в лицензии	
17.	<*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности	
17.1	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса) Выполняемые работы, (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 22.11.2012 № 1085)

17.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг		
18	<*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности		
18.1	<p>Выполняемые работы, (услуги), составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса)</p>	Сведения о лицензиате:	<p>Новые сведения о лицензиате:</p> <p>(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 22.11.2012 № 1085)</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>

<*> Нужно указать

в лице

(ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,

(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных документов подтверждаю.

«_____» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

М.П.

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование лицензиата)

представил в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (<*> нужное указать)

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <*> изменением наименования юридического лица/ имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица/изменением места жительства индивидуального предпринимателя
- <*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом/индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- <*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии *	
2.	Оригинал действующей лицензии*	
3.	Доверенность*	

II. В связи с:

- <*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии *	
2.	Оригинал действующей лицензии*	
3.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих	

	растений (копия лицензии) (для медицинских организаций)*	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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 оборудования*	
4.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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, земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	
5.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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, земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)**	
6.	Копия органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны**	
7.	Копия сертификата специалиста, подтверждающую соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений*	
8.	Доверенность*	

III. В связи с:

<*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
-------	------------------------	---------------

1.	Заявление о переоформлении лицензии *	
2.	Оригинал действующей лицензии*	
	Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)*	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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 оборудования*	
4.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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, земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним*	
5.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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, земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним)**	
6.	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны**	
7.	Доверенность	

* Документы, которые лицензиат должен представить самостоятельно

** Документы, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе

Документы сдал
соискатель лицензии/уполномоченный
представитель соискателя лицензии:

Документы принял
должностное лицо Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого
автономного округа

—
(Ф.И.О., должность, подпись)

—
(Ф.И.О., должность, подпись)
Дата

—
(реквизиты доверенности)

Входящий №

Количество листов

М.П.

М.П.

Приложение 3

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»

Регистрационный номер: ЛО-03-_____ от _____ 20__ г.
(заполняется лицензирующим органом)

в Департамент здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Регистрационный № _____ лицензии от «____» _____ 20__ г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/Фамилия, имя, (в случае если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения	

	юридического лица/Адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	<p>Выдан _____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____</p> <p>№ _____</p>
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>Выдан _____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____</p> <p>№ _____</p>
9.	Адреса(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности и перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по которым прекращается деятельность	<p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>_____</p> <p>(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 22.11.2012 № 1085)</p>
10	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
11.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	

12.	Форма получения юридическим лицом/индивидуальным предпринимателем уведомления о решении лицензирующего органа	<input type="checkbox"/> На бумажном носителе лично <input type="checkbox"/> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <input type="checkbox"/> В форме электронного документа
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Нужно указать

в лице _____

(ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,

(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных документов подтверждаю.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

М.П.

Приложение 4

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»

В Департамент здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного округа

от _____
(полное наименование заявителя)

Регистрационный номер: ЛО-03- _____ от _____ 20 ____ г.
(заполняется лицензирующим органом)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

(адрес места нахождения юридического лица, адрес места жительства индивидуального
предпринимателя)

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, о
государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

(идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить дубликат/копию лицензии на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений, выданной

(наименование лицензирующего органа)

Номер и дата регистрации лицензии _____

(руководитель юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или
уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя))

«__» _____ 20____ г.

(подпись)
М.П.

(Ф.И.О.)

Приложение 5

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»

ВЫПИСКА

из реестра лицензий на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений, о конкретном лицензиате

1. Наименование лицензирующего органа.
2. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), индивидуального предпринимателя.
3. Государственный регистрационный номер о создании (для юридического лица), основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя).
4. Идентификационный номер налогоплательщика.
5. Адрес места нахождения юридического лица, места жительства индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность.
6. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.
7. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.
8. Номер и дата регистрации лицензии.
9. Номер и дата приказа лицензирующего органа о предоставлении лицензии.
10. Дата внесения в реестр лицензий сведений о лицензиате.
11. Сведения о переоформлении лицензии.
12. Номер и дата выдачи дубликата лицензии (в случае его выдачи).
13. Основание и дата прекращения действия лицензии.
14. Основания и даты проведения проверок лицензиатов и реквизиты актов, составленных по результатам проведенных проверок.

15. Даты и реквизиты выданных постановлений о назначении административных наказаний в виде административного приостановления деятельности лицензиатов.

16. Основания, даты вынесения решений лицензирующего органа о приостановлении, о возобновлении действия лицензий и реквизиты таких решений.

17. Основания, даты вынесения решений суда об аннулировании лицензий и реквизиты таких решений.

Приложение 6
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Соискателю лицензии

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000

тел. (81853) 2-13-68

тел./факс (81853) 2-13-68

E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление о необходимости устранения выявленных
нарушений и (или) представления отсутствующих документов
соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона
от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»,
постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ

и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», в результате рассмотрения Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее - Департамент) заявления

(наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов установлено: <*> заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в части 3 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Департамент уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы подлежат возврату.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 7

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление о необходимости устранения выявленных
нарушений и (или) представления отсутствующих документов
при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом,
осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011
№ 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением
Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по

обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», в результате рассмотрения Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент) заявления

(наименование лицензиата)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов в связи с: (указать)

установлено:

<*> заявление о переоформлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Департамент уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы подлежат возврату.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
 здравоохранения, труда
 и социальной защиты населения
 Ненецкого автономного округа

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 8
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Соискателю лицензии

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление

о возврате заявления на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов,
представленных соискателем лицензии в соответствии с частью 8 статьи 13
Федерального закона от 04.05. 2011 № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности»

В соответствии с частями 8 и 9 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011
№ 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением

Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа» Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, рассмотрев представленные/направленные

(наименование соискателя лицензии)

документы (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.), уведомляет о возврате заявления на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на ___ л. в 1 экз.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 9

к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28

«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000

тел. (81853) 2-13-68

тел./факс (81853) 2-13-68

E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление
о возврате заявления о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых
к нему документов, представленных лицензиатом в соответствии
с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 04.05. 2011
№ 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа» Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, рассмотрев представленные / направленные

(наименование лицензиата)

документы (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.), уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на __ л. в 1 экз.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 10
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление
о прекращении действия лицензии по
обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений по заявлению лицензиата

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации

Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____ и на основании заявления лицензиата от «__» _____ 20__ г. регистрационный № _____ прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ дата регистрации лицензии _____,

предоставленной _____,

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места прекращения осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: _____.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)

здравоохранения, труда

и социальной защиты населения

Ненецкого автономного округа

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 11
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

**Уведомление
о прекращении действия лицензии
на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений по решению суда об аннулировании лицензии**

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением
Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по

обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____ и на основании вступившего в законную силу решения суда об аннулировании лицензии от «__» _____ 20__ г. № _____

прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ дата регистрации лицензии _____, предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места прекращения осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: _____.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 12
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000

тел. (81853) 2-13-68

тел./факс (81853) 2-13-68

E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, в связи с
получением сведений от федерального органа исполнительной власти,
осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц, о дате
внесения в соответствующий единый государственный реестр записи
о прекращении юридическим лицом деятельности

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____

прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____

дата регистрации лицензии _____,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места прекращения осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: _____.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 13
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление
о приостановлении действия лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по решению
суда об административном приостановлении
деятельности лицензиата

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением
Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по

обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», вступившим законную силу решением суда о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от «__» _____ 20__ г. № _____ и распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____ приостановить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____

дата регистрации лицензии _____,
предоставленной

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги лицензиатом при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в отношении которых вынесено решение суда о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата):

на срок административного приостановления деятельности лицензиата ____ суток.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)

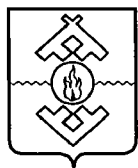
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 14
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление
о приостановлении действия лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений по решению суда о
привлечении лицензиата к административной ответственности
за неисполнение в установленный срок предписания об
устранении грубого нарушения лицензионных требований

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ

«О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1081 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», вступившим в законную силу решением суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований от «__» _____ 20__ г. № ____ и распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____ приостановить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____

дата регистрации лицензии _____,
предоставленной _____,

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги лицензиатом при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, (в отношении которых вынесено решение суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований): _____

на срок административного приостановления деятельности лицензиата ____ суток.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 15
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

Уведомление
о возобновлении действия лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений, приостановленное
по решению суда об административном
приостановлении деятельности лицензиата

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением

Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1081 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», вступившим в законную силу решением суда о досрочном прекращении исполнения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от «__» _____ 20__ г. № _____ и распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____

возобновить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____

дата регистрации лицензии _____,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги лицензиатом при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в отношении которых судом вынесено решение о досрочном прекращении исполнения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата):

_____.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 16
к приказу Департамента здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2019 № 28
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного
округа при предоставлении
государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений»



**Департамент
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

Лицензиату

ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар,
Ненецкий автономный округ, 166000
тел. (81853) 2-13-68
тел./факс (81853) 2-13-68
E-mail: medsoc@adm-nao.ru

от _____ № _____
на № _____ от _____

**Уведомление
о возобновлении действия лицензии
на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений,
в связи с истечением срока административного
приостановления деятельности лицензиата**

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением

Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1081 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа», вступившим в законную силу решением суда об истечении срока административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от «__» _____ 20__ г. № _____ и распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от «__» _____ 20__ г. № _____

возобновить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____

дата регистрации лицензии _____,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги лицензиатом при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в отношении которых вступило в законную силу решение суда об истечении срока административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата):

_____.

Руководитель Департамента (заместитель руководителя)
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)
