



Министерство здравоохранения и социального развития  
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

## ПРИКАЗ

06 ноября 2007

Москва

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 10606
от "03" декабря 2007 г.
№ 3542-Тр/07

Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в процессе лицензирования деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан

Во исполнение п. 3 постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 16, ст. 1746) и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.01.2006 № 45 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 6, ст. 700), и Положением о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2900; № 33, ст. 3499) и постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 647 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 46, ст. 4797),  
**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить формы документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в процессе лицензирования деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан:

- 1.1. Заявление о предоставлении лицензии (Приложение № 1).
- 1.2. Заявление о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии (Приложение № 2).
- 1.3. Уведомление о предоставлении лицензии (Приложение № 3).
- 1.4. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии (Приложение № 4).
- 1.5. Уведомление о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии (Приложение № 5).

1.6. Уведомление об отказе в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии (Приложение № 6).

1.7. Заявление о выдаче выписки из реестра лицензий (Приложение № 7).

1.8. Заявление о выдаче дубликата документа, подтверждающего наличие лицензии (копии документа, подтверждающего наличие лицензии) (Приложение № 8).

2. Организацию работы по лицензированию деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан возложить на Управление лицензирования в сфере здравоохранения и социального развития (А.А. Корсунский).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития И.Ф. Серёгину.

Руководитель



Н.В. Юргель

Проект приказа «Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в процессе лицензирования деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан» вносит Управление лицензирования в сфере здравоохранения и социального развития

Исполнитель  
Врио начальника отдела  
лицензирования обеспечения  
медико-социальной помощи



И.И. Моногарова  
698 43 89

Заместитель начальника  
Управления



В.В. Книга

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель руководителя

  
08.10.07.

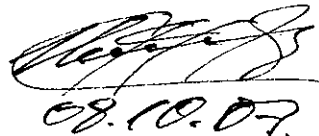
И.Ф. Серёгина

Начальник  
Управления делами



Э.М. Овчинников

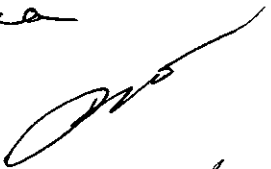
Начальник  
правового отдела

  
08.10.07.

И.И. Гусенбеков

Министерство  
здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

Заместитель  
Министра



В.И. Стародубов

Директор  
Департамента развития  
социальной защиты



А.И. Осадчих

Заместитель руководителя  
Федерального агентства  
по здравоохранению и  
социальному развитию



А.В. Белостоцкий

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

**В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО  
НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(для юридического лица или индивидуального предпринимателя)

- ☐ О предоставлении лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан
- ☐ Об оформлении приложения к лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан № \_\_\_\_\_, предоставленной \_\_\_\_\_ на срок действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование* (если имеется)	
3.	Фирменное наименование*	
4.	Место нахождения юридического лица; Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
5.	Почтовый адрес лицензиата/соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)	
6.	Адреса мест осуществления деятельности, (с указанием почтового индекса)	1. 2.
7.	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя), Государственный регистрационный номер (для юридического лица)	
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ орган, выдавший документ Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика	
10.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)	Код подразделения _____ Адрес налоговой инспекции _____ _____ _____

11.	Данные документа о постановке соискателя лицензии (лицензиата) на учет в налоговом органе	Выдан _____ _____ орган, выдавший документ Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
12.	Контактный телефон, факс соискателя лицензии/лицензиата	
13.	Адрес электронной почты (если имеется)	

\* нужное указать

в лице \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя*  
 действующего на основании \_\_\_\_\_  
*(документ, подтверждающий полномочия)*

просит предоставить лицензию на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан /оформить приложение к лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан (нужное подчеркнуть).

Достоверность представленных документов подтверждаю.

Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_

ФИО, подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_ г.

М. П.

## Опись документов

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_, представитель  
 ФИО  
 соискателя лицензии (лицензиата) \_\_\_\_\_ представил,  
 наименование соискателя лицензии (лицензиата)  
 а лицензирующий орган \_\_\_\_\_ принял от соискателя  
 наименование лицензирующего органа  
 лицензии (лицензиата) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. за № \_\_\_\_\_ нижеследующие  
 документы для предоставления лицензии (приложения к лицензии, переоформления) на  
 осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов	Дополнительно представлено
1.	Заявление о предоставлении лицензии (приложения к лицензии)		
2.	*Копии учредительных документов		
3.	Документ, подтверждающий уплату государственной пошлины за рассмотрение лицензирующим органом заявления о предоставлении лицензии (переоформление лицензии)		
4.	*Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования помещений для осуществления лицензируемой деятельности		
5.	*Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности		
6.	*Копии технических условий на протезно-ортопедические изделия		
7.	*Копии документов о высшем или среднем профессиональном (техническом) образовании, о высшем медицинском образовании и о стаже работы по соответствующей специальности специалистов, ответственных за изготовление и качество протезно-ортопедических изделий, не менее 3 лет		
8.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование		

\*с представлением оригиналов в случае, если верность копий не засвидетельствована в нотариальном порядке

Документы сдал: \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ФИО, должность, подпись

\_\_\_\_\_  
 ФИО, должность, подпись

М.П.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

от \_\_\_\_\_

**В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ  
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ****ЗАЯВЛЕНИЕ**

(для юридического лица или индивидуального предпринимателя)

**О переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии  
на деятельность по изготовлению протезно-ортопедических изделий  
по заказам граждан**регистрационный № \_\_\_\_\_, выданного \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

на срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

в связи с:

\_\_\_\_\_ \*реорганизацией юридического лица в форме преобразования

\_\_\_\_\_ \*изменением наименования юридического лица или имени индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ \*изменением места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ \*изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем

\_\_\_\_\_ \*реорганизацией юридических лиц в форме слияния

\*нужное указать

	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Сведения о правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
2.	Сокращенное наименование** (если имеется)		
3.	Фирменное наименование**		
4.	Место нахождения юридического лица; Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)		

5.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса) (с указанием оснований изменения адресов мест осуществления деятельности). Перечень протезно-ортопедических изделий, производство которых осуществляется, с указанием обозначений нормативных документов.	1. Адрес: _____ 2. Адрес: _____		1. Адрес: _____ 2. Адрес: _____ Основание изменения: _____	
		№ п/ п	Наименование изделия	Обозначение нормативного документа	
		1. 2.			
6.	Почтовый адрес лицензиата/соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)				
7.	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя), Государственный регистрационный номер (для юридического лица)				
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____		Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____	
9.	Идентификационный номер налогоплательщика				
10.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)	Код подразделения _____ Адрес налоговой инспекции _____		Код подразделения _____ Адрес налоговой инспекции _____	
11.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____		Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____	
12.	Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в сведения о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____			



13.	Контактный телефон, факс лицензиата	
14.	Адрес электронной почты (если имеется)	

**\*\*нужное указать**

в лице \_\_\_\_\_,  
ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя

действующего на основании \_\_\_\_\_, просит переоформить  
(документ, подтверждающий полномочия)

**документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан.**

Копию платежного поручения с оригинальной отметкой банка о принятии к исполнению платежа (государственной пошлины в размере 100 рублей) за рассмотрение заявления о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии, прилагаю.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Руководитель  
 организации-заявителя \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, подпись

М. П.

Герб России

[ИФНС/лицензиату]

Министерство здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1  
тел. 698 46 28, 698 46 11

[Выписка из Приказа Росздравнадзора]  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323, Положением о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 647:

1.хх. предоставить лицензию № \_\_\_\_\_ на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан сроком на 5 лет с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя:

юридический адрес/ФИО, место жительства ИП: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

ГРН/ОГРН \_\_\_\_\_

адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности:

Выписка верна.

Заместитель Руководителя  
Федеральной службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Исполнитель  
ФИО, телефон

Герб России

Министерство здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1  
тел. 698 46 28, 698 46 11

[Выписка из Приказа Росздравнадзора]  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к приказу Федеральной службы по надзору  
в сфере здравоохранения и социального  
развития от 6.11.2007 года № 3542-АП/И

[соискателю лицензии/лицензиату]

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323, Положением о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 647:

1.хх. отказать в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан

наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя:

юридический адрес/ФИО, место жительства ИП: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

ГРН/ОГРН \_\_\_\_\_

адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности:

Причины отказа:

- нарушение ст. \_\_\_\_\_ Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»,
- нарушение пунктов \_\_\_\_\_ Положения о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 647 (акт проверки возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий от \_\_\_\_\_).

Выписка верна.

Заместитель Руководителя  
Федеральной службы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Исполнитель  
ФИО, телефон

Герб РФ

[ ИФНС/лицензиату ]

Министерство здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1  
тел. 698 46 28, 698 46 11

[ Выписка из Приказа Росздравнадзора ]  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 11 Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ  
«О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о Федеральной службе  
по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, утвержденным  
постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323, Положением  
о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по  
заказам граждан, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации  
от 04.11.2006 № 647:

1.хх. переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление  
деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан  
№ \_\_\_\_\_ сроком действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, предоставленную \_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

на № \_\_\_\_\_ сроком действия с \_\_\_\_\_ до окончания срока действия лицензии  
наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя:

\_\_\_\_\_

юридический адрес/ФИО, место жительства ИП: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

ГРН/ОГРН \_\_\_\_\_

адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности:

\_\_\_\_\_

Выписка верна.

Заместитель Руководителя  
Федеральной службы

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Исполнитель  
ФИО, телефон

Герб России

Министерство здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

109074, Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1  
тел. 698 46 28, 698 46 11

лицензиату

Выписка из Приказа Росздравнадзора  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 11 Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 № 323, Положением о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 647:

1.хх. отказать в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан № \_\_\_\_\_ сроком действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, предоставленную

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя:

юридический адрес/ФИО, место жительства ИП: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

ГРН/ОГРН \_\_\_\_\_

адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности:

Причины отказа:

- нарушение ст. \_\_\_\_\_ Федерального закона от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»,
- нарушение пунктов \_\_\_\_\_ Положения о лицензировании деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 647.

Выписка верна.

Заместитель Руководителя  
Федеральной службы

Исполнитель  
ФИО, телефон

(подпись)

(ФИО)

**В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО  
НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

исх. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*(для юридического лица или индивидуального предпринимателя)*

**о предоставлении выписки из реестра лицензий на осуществление деятельности по  
изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан**

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ Фамилия, имя, отчество <i>(в случае, если имеется)</i> , данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Место нахождения юридического лица; Место жительства индивидуального предпринимателя <i>(с указанием почтового индекса)</i>	
3.	Почтовый адрес лицензиата/соискателя лицензии <i>(с указанием почтового индекса)</i>	
4.	Адреса мест осуществления деятельности, <i>(с указанием почтового индекса)</i>	
5.	Контактный телефон, факс	

в лице \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, имя, отчество, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя*  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
*(документ, подтверждающий полномочия)*

просит предоставить выписку из реестра лицензий на осуществление деятельности по  
изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан.

\* Заявитель прилагает к заявлению платежный документ, подтверждающий оплату 10 рублей в  
соответствии с пунктом 2 статьи 14 Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ  
«О лицензировании отдельных видов деятельности».

Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_

ФИО, должность, подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

М. П.

**В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО  
НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

исх.№ \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*(для юридического лица или индивидуального предпринимателя)*

**о предоставлении дубликата/копии документа, подтверждающего наличие лицензии на  
осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по  
заказам граждан**

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Место нахождения юридического лица; Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
3.	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя), Государственный регистрационный номер (для юридического лица)	
4.	Идентификационный номер налогоплательщика	
5.	Почтовый адрес лицензиата/соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)	
6.	Адреса мест осуществления деятельности, (с указанием почтового индекса)	
7.	Контактный телефон, факс	

в лице \_\_\_\_\_,  
*Фамилия, имя, отчество, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя*  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
*(документ, подтверждающий полномочия)*

просит предоставить дубликат документа, подтверждающего наличие лицензии/копию документа, подтверждающего наличие лицензии на осуществление деятельности по изготовлению протезно-ортопедических изделий по заказам граждан.

\* Лицензиат прилагает к заявлению платежный документ, подтверждающий оплату 10 рублей в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_

ФИО, должность, подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

М. П.