

СЕРИЯ ЛО



№ 003956

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-47-01-002060

«21» февраля 2019 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением
(указывается лицензируемый вид деятельности)
указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями, входящими в частную систему
здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)
Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого
вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона
"О лицензировании отдельных видов деятельности":
перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих

лицензируемый вид деятельности, указаны в приложении(ях)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена _____

**Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
— Ленинградской области «Мультицентр социальной и трудовой интеграции»**

ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ»

(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица или
индивидуального предпринимателя (ОГРН) **1144703004280**

Идентификационный номер налогоплательщика **4703142743**

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности:
**188643, Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, ул.
Шишканя, д. 4**

адрес(а) мест(а) осуществления деятельности указаны в приложении(ях)

*(указывается адрес местонахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя)
и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)*

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно до « ___ » _____ г.

*(указывается в случае, если федеральными законами,
регулирующими осуществление видов деятельности,
указанных в части 4 статьи 1
Федерального закона "О лицензировании отдельных видов
деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)*

**Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от « ___ » _____ г. № _____**

**Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от « ___ » _____ г. № _____
продлено до « ___ » _____ г.**

*(указывается в случае, если федеральными законами,
регулирующими осуществление видов деятельности,
указанных в части 4 статьи 1
Федерального закона "О лицензировании отдельных видов
деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)*

**Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от «21» февраля 2019 г. № 242 -р**

**Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее
неотъемлемой частью на 1 листах.**

Председатель Комитета

по здравоохранению Ленинградской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.В.Вылегжанин

(ф. и. о. уполномоченного лица)



* Лицензия может иметь приложения, являющиеся ее неотъемлемой частью (о чем делается соответствующая запись) и содержащие информацию о лицензиате, предусмотренную статьей 15 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", а также федеральными законами, устанавливающими особенности лицензирования отдельных видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности"