

Приложение № 1
к заявлению о переоформлении
лицензии на медицинскую деятельность

Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности в соответствии с частью 1 статьи 12 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», которые лицензиат намерен выполнять

№ п/п	Работы (услуги)*

_____,
(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица/индивидуального предпринимателя)

« ____ » _____ 20 ____ г

М.П.

(Подпись)

*Примечание:

- при заявлении работ (услуг) по нескольким адресам (с разделением по адресам мест осуществления деятельности)