

Приложение № 10  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г № \_\_\_\_

Уведомление  
о прекращении действия лицензии на осуществление  
медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности,  
осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями,  
входящими в частную систему здравоохранения, на территории  
инновационного центра «Сколково»)\*  
по заявлению лицензиата

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)), постановлением Правительства Калининградской области от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_, приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ и на основании заявления лицензиата о прекращении медицинской деятельности от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный входящий № \_\_\_\_ прекратить с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. действие лицензии на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, предоставленной \_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_

адрес места нахождения юридического лица (места жительства индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ . ОГРН: \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О. должностного лица

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., телефон)

-----  
<\*> Далее - медицинская деятельность.