

Серия ФС

0001434

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **35-01-000908**

от « **26** » **июля 2012** г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением 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»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным приложениям к лицензированию соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается 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 местонахождения, удостоверяющего его личность)

автономное учреждение социального обслуживания Вологодской области

«Устюженский психоневрологический интернат»

АУ СО Вологодской области

«Устюженский психоневрологический интернат»

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1023501692180

Идентификационный номер налогоплательщика

3520001800

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место изготовления – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

162840, Вологодская область, Устюженский район, с. Михайловское
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « 26 » июля 2012 г. № 260-Пр/12

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

Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Вологодской области



(подпись уполномоченного лица)

Т.В. Мохамед

(Ф.И.О. уполномоченного лица)