



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

Правовое управление правительства
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 23 » 07 2021.

Регистрационный номер № 684

09.07.2021

№ 1410

г. Воронеж

Об утверждении форм документов, используемых департаментом здравоохранения Воронежской области при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении положения о департаменте здравоохранения Воронежской области»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, используемые департаментом здравоохранения Воронежской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой

торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти):

1.1. Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.2. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.3. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.4. Уведомление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.5. Заявление о предоставлении выписки из реестра лицензий о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.6. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.7. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.8. Уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических

средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов.

1.9. Уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов.

1.10. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов.

1.11. Уведомление об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов.

1.12. Заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

1.13. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению лицензиата.

1.14. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с прекращением юридическим лицом деятельности.

1.15. Заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах.

2. Признать утратившими силу:

- приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 19.03.2012 № 333 «Об утверждении форм документов, используемых

департаментом здравоохранения Воронежской области при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»,

- приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 05.06.2014 № 1219 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 19.03.2012 № 333»,

- приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 02.02.2015 № 156 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 19.03.2012 № 333»,

- пункт 1 приказа от 05.05.2017 № 926 «О внесении изменений в отдельные приказы департамента здравоохранения Воронежской области»,

- от 19.12.2018 № 2578 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 19.03.2012 № 333».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя департамента Минакова О.Е.

Руководитель департамента



А.В. Щукин

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Воронежской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ,
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ
НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование соискателя лицензии (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи документа _____ Дата государственной регистрации _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи документа _____

		Дата постановки на учет _____
9.	Адрес(а) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Согласно приложению № 1 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
10.	Реквизиты документов, перечень которых определяется Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085, и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:	
10.1	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация)	Регистрационный номер лицензии _____ Дата выдачи _____
10.2	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	Наименование органа (организации), выдавшего документ _____ Вид права _____ Кадастровый (условный) номер объекта права _____ Дата государственной регистрации _____ Номер государственной регистрации права _____
10.3	Реквизиты заключения органа внутренних дел, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»	Наименование органа (организации), выдавшего документ _____ Дата _____ Номер _____
10.4	Реквизиты заключения органа внутренних дел, предусмотренных	Наименование органа (организации), выдавшего

	абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»	документ _____ Дата _____ Номер _____
11.	Контактный телефон и (в случае, если имеется) адрес электронной почты юридического лица	Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____
12.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты _____
13.	Форма получения уведомления о предоставлении лицензии	<*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе (направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении).
14.	Форма получения уведомления об отказе в предоставлении лицензии	<*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе (направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении) <*> На бумажном носителе (вручение лично)
15.	Форма получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется; <*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе, направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении (данная форма получения выписки требует уплаты государственной пошлины).

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов согласно приложению № 2.

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

« _____ » _____ 20__ г

(Подпись)
М.П.

<*> Нужно указать.

<*> Указанное основание для переоформления распространяется на лицензии, которые были предоставлены до дня вступления в силу Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и срок действия которых истек.

<***> Заполняется в случае наличия изменений. Если изменений не было, пишется «Без изменений».

Приложение № 1
к заявлению о предоставлении
лицензии на осуществление
деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию
наркосодержащих растений

Перечень заявляемых адресов и работ (услуг),
составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№ п/п	Адрес(а) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <*>

<*> Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 28, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 – с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня).

Приложение № 2
к заявлению о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(наименование соискателя лицензии)

представил в департамент здравоохранения Воронежской области
нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности, по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
2.	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования	
4.	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня	
5.	Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые	

	в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом	
6.	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников	
7.	Доверенность	

Документы сдал
соискатель лицензии/
представитель соискателя лицензии:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Документы принял должностное лицо
департамента здравоохранения
Воронежской области:

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____

Входящий № _____

Количество листов _____

М.П.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Воронежской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ,
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ,
КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

Регистрационный № _____ лицензии от «__» _____ 20__ г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица;
- <*> изменением адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;
- <*> прекращением деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- <*> прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- <*> изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена этим нормативным правовым актом;
- <*> истечением срока действия лицензии (лицензий) на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.<***>

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица		
2.	Сокращенное наименование лицензиата (в случае, если имеется)		
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Адрес места нахождения юридического лица		
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица		
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____ Дата государственной регистрации _____	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____ Дата государственной регистрации _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика		
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____ Дата постановки на учет _____	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____ Дата постановки на учет _____
9.	Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в Единый государственный реестр юридических лиц, связанных с реорганизацией	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____	

	лица в форме преобразования, слияния	
10.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (заполняется в случае изменения адреса при фактически неизменном месте осуществления деятельности)	
11.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Орган, принявший решение _____ Реквизиты документа _____
12.	Наименование лицензируемого вида деятельности (заполняется при его изменении в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации)	
13.	Изменение перечня работ (услуг) (заполняется при его изменении в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации)	
14.	<*> Прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, предусмотренным лицензией <*> Прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, предусмотренных лицензией	
14.1	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых	Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих

	<p>лицензиат прекращает деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Работы (услуги), составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выполнение которых лицензиатом прекращается</p>	растений
14.2	<p>Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией</p> <p>Дата фактического прекращения работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые лицензиат прекращает выполнять по адресу места осуществления данного вида, предусмотренного лицензией</p>	
15.	<p>Контактный телефон и (в случае, если имеется) адрес электронный почты юридического лица</p>	<p>Контактный телефон _____</p> <p>Адрес электронной почты _____</p>
16.	<p>Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)</p>	<p>Адрес электронной почты _____</p>
17.	<p>Форма получения</p>	<p><*> В форме электронного документа, подписанного</p>

	уведомления о переоформлении лицензии	усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе (направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении)
18.	Форма получения уведомления об отказе в переоформлении лицензии	<*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе (направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении) <*> На бумажном носителе (вручение лично)
19.	Форма получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется; <*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе, направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении (данная форма получения выписки требует уплаты государственной пошлины)

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;

<*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией;

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица.	
2.	Сокращенное наименование лицензиата (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) Дата государственной регистрации _____
7.	Идентификационный номер	

	налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Наименование документа _____ Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) Дата государственной регистрации _____
9.	<*> Изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
9.1.	Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
9.2	Реквизиты документов, перечень которых определяется Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085, и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:	
9.2.1	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской	Регистрационный номер лицензии _____ Дата выдачи _____

	<p>деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций)</p>	
9.2.2	<p>Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости</p>	<p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи документа _____ № _____</p>
9.2.3	<p>Сведения о наличии заключений органа внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации:</p> <p>Дата выдачи документа _____ № _____</p>
9.3.	<p>Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя или руководителя соответствующего подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня</p>	<p>Реквизиты документов:</p> <p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи документа _____ Регистрационный номер № _____</p>
10.	<p><*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией</p>	

10.1.	<p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.</p> <p>Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)</p>	<p>Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p>
10.2	<p>Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (указать при намерении выполнять работу, ранее не предусмотренную лицензией)</p>	<p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи документа _____ № _____</p>
10.3	<p>Сведения о наличии заключений органа внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (указать при намерении выполнять работу, ранее не предусмотренную лицензией)</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации:</p> <p>Дата выдачи документа _____ № _____</p>

К заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов согласно приложению № 2.

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

« _____ » _____ 20__ г

(Подпись)
М.П.

<*> Нужно указать.

<***> Указанное основание для переоформления распространяется на лицензии, которые
были предоставлены до дня вступления в силу Федерального закона от 04.05.2011
№ 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и срок действия которых
истек.

Приложение № 1
к заявлению о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Сведения о заявляемых работах (услугах),
составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений<*>

№ п/п	Адрес(а) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <*>

Сведения о новых адресах мест осуществления деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений<*>

№ п/п	Адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <*>

Сведения о прекращаемых работах (услугах), составляющих деятельность по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений<*>

№ п/п	Адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень прекращаемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Сведения об адресах мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией,
деятельность по которым прекращается<*>

№ п/п	Адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

<*> Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 28, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 – с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня).

Приложение № 2
к заявлению
о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование лицензиата)

предоставил в департамент здравоохранения Воронежской области
нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица;
- <*> изменением адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;
- <*> прекращением деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- <*> прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- <*> изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена этим нормативным правовым актом;
- <*> истечением срока действия лицензии (лицензий) на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности. <***>

<***> Указанное основание переоформления лицензии распространяется на лицензии, которые были предоставлены до дня вступления в силу Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и срок действия которых истек.

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии	
2.	Доверенность	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;

<*> изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, ранее не предусмотренных лицензией на осуществление на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии	
2.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости	
4.	Доверенность	

Документы сдал лицензиат/
представитель лицензиата:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

М.П.

Документы принял
должностное лицо
департамента здравоохранения
Воронежской области:

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____

Входящий № _____

Количество листов _____

<*> Нужное указать.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

**Уведомление
о предоставлении лицензии на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

Департамент здравоохранения Воронежской области в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом департамента здравоохранения Воронежской области от _____ № _____

(наименование лицензиата)

предоставлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от _____ № _____

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

**Уведомление
о переоформлении лицензии на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

Департамент здравоохранения Воронежской области в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом департамента здравоохранения Воронежской области от _____ № _____
(наименование лицензиата)

переоформлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от _____ № _____

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410
Форма

Входящий номер _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Воронежской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
ВЫПИСКИ ИЗ РЕЕСТРА ЛИЦЕНЗИЙ**
о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
3.	Идентификационный номер налогоплательщика	
4.	Контактный телефон юридического лица и (в случае, если имеется) адрес электронной почты	
5.	Форма получения сведений из реестра лицензий	<*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе, направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении (данная форма получения выписки требует уплаты государственной пошлины); <*> На бумажном носителе, лично (данная форма получения выписки требует уплаты государственной пошлины)

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

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

М.П. (при наличии)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

**Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления
отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

В соответствии с частью 8 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Воронежской области 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», в результате рассмотрения департаментом здравоохранения заявления

_____ (наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:

<*> заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 ст. 13 Федерального закона от 04. 05. 2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____ (указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в части 3 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме/отсутствуют: _____

_____ (указать перечень документов)

Департамент здравоохранения Воронежской области уведомляет о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов в тридцатидневный срок с момента получения уведомления.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы подлежат возврату.

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

<*> Нужно указать.

Форма

**Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления
отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии
лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений**

В соответствии с частью 12 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», в результате рассмотрения департаментом здравоохранения Воронежской области заявления

(наименование лицензиата)

о переоформлении лицензии на осуществление на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица;
- <*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;
- <*> изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, ранее не предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- <*> прекращением деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией на осуществление на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- <*> прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

<*> истечением срока действия лицензии (лицензий) на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

<*> изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена этим нормативным правовым актом;

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности,

(регистрационный № _____ от « ___ » _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:

<*> заявление о переоформлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать перечень выявленных нарушений)

<*> документы, указанные в ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Департамент уведомляет о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов в тридцатидневный срок с момента получения уведомления.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о переоформлении лицензии подлежит возврату лицензиату.

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

**Уведомление
о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов**

В соответствии с частями 8 и 9 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», рассмотрев представленные / направленные

(наименование соискателя лицензии)

документы (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.), департамент здравоохранения Воронежской области уведомляет о возврате заявления на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине:

<*> несоответствия части 1 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 3 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на _____ л. в 1 экз.

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

<*> Нужно указать.

Форма

**Уведомление
о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление
на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и
прилагаемых к нему документов**

В соответствии с частями 12 и 14 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», департамент здравоохранения Воронежской области, рассмотрев представленные/ направленные

(наименование соискателя лицензии)

документы (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.),

уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине:

<*> несоответствия части 3 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 7 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 9 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на ____ л. в 1 экз.

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Уведомление
об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области» в результате рассмотрения департаментом здравоохранения Воронежской области заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № ____ от «__» _____ 20__ г.)

(наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов департамент здравоохранения Воронежской области уведомляет об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. № _____

Руководитель департамента
здравоохранения Воронежской области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, телефон)

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Уведомление
об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», в результате рассмотрения департаментом здравоохранения Воронежской области заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от « ____ » _____ 20__ г.)

(наименование лицензиата)

и прилагаемых к нему документов департамент здравоохранения Воронежской области уведомляет об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки лицензиата: от _____ 20__ г. № _____

Руководитель департамента
здравоохранения Воронежской области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, телефон)

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Воронежской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ
ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ
НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

Регистрационный № _____ лицензии от « _____ » _____ 20__ г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Выдан _____ (наименование органа, выдавший документ) Дата выдачи _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке	Выдан _____

	лицензиата на учет в налоговом органе	(наименование органа, выдавший документ) Дата выдачи _____
9.	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
10.	Контактный телефон	
11.	Адрес электронной почты (в случае, если имеется)	
12.	Форма получения юридическим лицом уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении; <*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью

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

« ____ » _____ 20 ____ г

(Подпись)

М.П. (при наличии)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Уведомление
о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений по заявлению лицензиата

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», приказом департамента от «___» _____ 20__ г. № _____

прекратить с «___» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ дата регистрации лицензии

предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица :

Адрес места нахождения юридического лица (указать индекс):

ИНН _____

ОГРН _____

адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выполняемые работы, оказываемые услуги лицензиатом при осуществлении на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: _____

Руководитель
департаментa здравоохранения
Воронежской области

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель
(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Уведомление

**о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений в связи с прекращением юридическим лицом деятельности**

В соответствии с пунктом 2 части 16 статьи 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области», приказом департамента от «___» _____ 20___ г. № _____

прекратить с «___» _____ 20___ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ дата регистрации лицензии
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование _____ юридического _____ лица: _____

Адрес _____ места _____ нахождения _____ юридического _____ лица _____ (указать _____ индекс): _____

ИНН _____

ОГРН _____

адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выполняемые работы, оказываемые услуги лицензиатом при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: _____

Руководитель
департамента здравоохранения
Воронежской области

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель

(фамилия, имя, отчество, телефон) _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Воронежской области
от 09.07.2021 № 1410

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется департаментом здравоохранения Воронежской области)

В департамент здравоохранения
Воронежской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных
в результате предоставления государственной
услуги документах <*>

Наименование юридического лица: _____

Адрес места нахождения юридического лица (указать индекс): _____

ИНН _____

ОГРН _____

Контактный телефон, адрес электронной почты (в случае, если имеется) _____

Прошу исправить в лицензии № _____ от _____ на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной

_____ (наименование лицензирующего органа)

следующие опечатки и (или) ошибки: _____

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

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

М.П. (при наличии)

<*> К заявлению прилагаются документы, опечатки и (или) ошибки в которых подлежат исправлению.