

ГУБЕРНАТОР ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 ноября 2017 года № 113

г. Анадырь

О внесении изменений в Приложение к Постановлению Губернатора Чукотского автономного округа от 16 июня 2017 года № 76

В целях приведения нормативного правового акта Чукотского автономного округа в соответствие с законодательством Российской Федерации,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Приложение к Постановлению Губернатора Чукотского автономного округа от 16 июня 2017 года № 76 «Об утверждении Административного регламента Департамента социальной политики Чукотского автономного округа по предоставлению государственной услуги «Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» следующие изменения:

1) в разделе 1 «Общие положения»:

подпункт 2 пункта 1.1.2 подраздела 1.1 «Предмет регулирования Административного регламента» признать утратившим силу;

подпункт 1 пункта 1.2.1 подраздела 1.2 «Круг заявителей» признать утратившим силу;

в подпункте 3 пункта 1.3.6 подраздела 1.3 «Требования к порядку информирования о предоставлении государственной услуги» слова «, о прекращении физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя» исключить;

2) в разделе 2 «Стандарт предоставления государственной услуги»:

в подпункте 2 пункта 2.5.1 подраздела 2.5 «Срок предоставления государственной услуги» слова «, а также в случаях изменения места жительства, имени, фамилии и отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность, прекращения деятельности по одному или нескольким адресам» исключить;

в подразделе 2.7 «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем, способы их получения заявителем, в том числе в электронной форме»:

в подпункте 1 пункта 2.7.1:

абзац третий признать утратившим силу;

в абзаце пятом слова «22 декабря 2012 года» заменить словами «22 декабря 2011 года»;

в абзаце первом пункта 2.7.2 слова «, а также в случаях изменения места жительства, имени, фамилии и отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность» исключить;

в подпункте 1 пункта 2.8.1 подраздела 2.8 «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые находятся в распоряжении государственных органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, и которые заявитель вправе представить» слова «или в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей» исключить;

3) в разделе 3 «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме»:

в подразделе 3.2 «Рассмотрение заявления, других документов о предоставлении лицензии и принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) лицензии»:

в абзаце втором подпункта 2 пункта 3.2.14 слова «или в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей» исключить;

в пункте 3.2.15 слова «, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей» исключить;

подпункт 3 пункта 3.2.21 признать утратившим силу;

в подразделе 3.3 «Рассмотрение заявления, других документов о переоформлении лицензии и принятие решения о переоформлении (об отказе в переоформлении) лицензии»:

абзац второй пункта 3.3.2 изложить в следующей редакции:

«Заявление о переоформлении лицензии подается лицензиатом в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения, адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии.»;

в подпункте 1 пункта 3.3.13 слова «или индивидуальным предпринимателем» исключить;

пункт 3.3.16 изложить в следующей редакции:

«3.3.16. При получении Департаментом заявления о переоформлении лицензии, оформленного с нарушением требований, указанных в пункте 2.7.2 подраздела 2.7 раздела 2 настоящего Административного регламента, и (или) не в полном объеме прилагаемых к нему документов (в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения, а также в случаях изменения адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности и истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности), прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии), ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней со дня приема заявления вручает лицензиату уведомление об устранении в тридцатидневный срок нарушений или направляет такое уведомление заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.»;

в абзаце втором подпункта 2 пункта 3.3.20 слова «или в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей» исключить;

подпункт 3 пункта 3.3.25 признать утратившим силу;

в пункте 3.3.30 слова «или индивидуальным предпринимателем» исключить;

в абзаце третьем подпункта 2 пункта 3.3.34 слова «или в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей» исключить;

в подпункте 2 пункта 3.4.1 подраздела 3.4 «Взаимодействие Департамента с федеральными органами государственной власти и с иными органами, участвующими в предоставлении государственных услуг, формирование и направление межведомственных запросов в органы, участвующие в предоставлении государственной услуги» слова «и в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей» исключить;

4) приложение 4 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

5) в таблице приложения 9:

в пункте 1 слова «Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность» исключить;

в пункте 4 слова «Адрес места жительства индивидуального предпринимателя.» исключить;

в пункте 5 слова «Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя.» исключить;

в пункте 6 слова «Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный

реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию.» исключить;

в пункте 14 слова «/индивидуального предпринимателя» исключить;

б) приложение 11 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

7) раздел I приложения 12 изложить в следующей редакции:

«I. В связи с:

_____ реорганизацией юридического лица в форме преобразования
_____ реорганизацией юридического лица 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
_____ прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
_____ прекращением деятельности выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.

(Нужное указать)

№ п/п	Наименование документа, его реквизиты	Количество листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии <*>	
2.	Оригинал действующей лицензии	
3.	Документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление, действовать от имени организации	

»;

8) в строке пятой таблицы приложения 18 слова «/место жительства индивидуального предпринимателя» исключить.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).



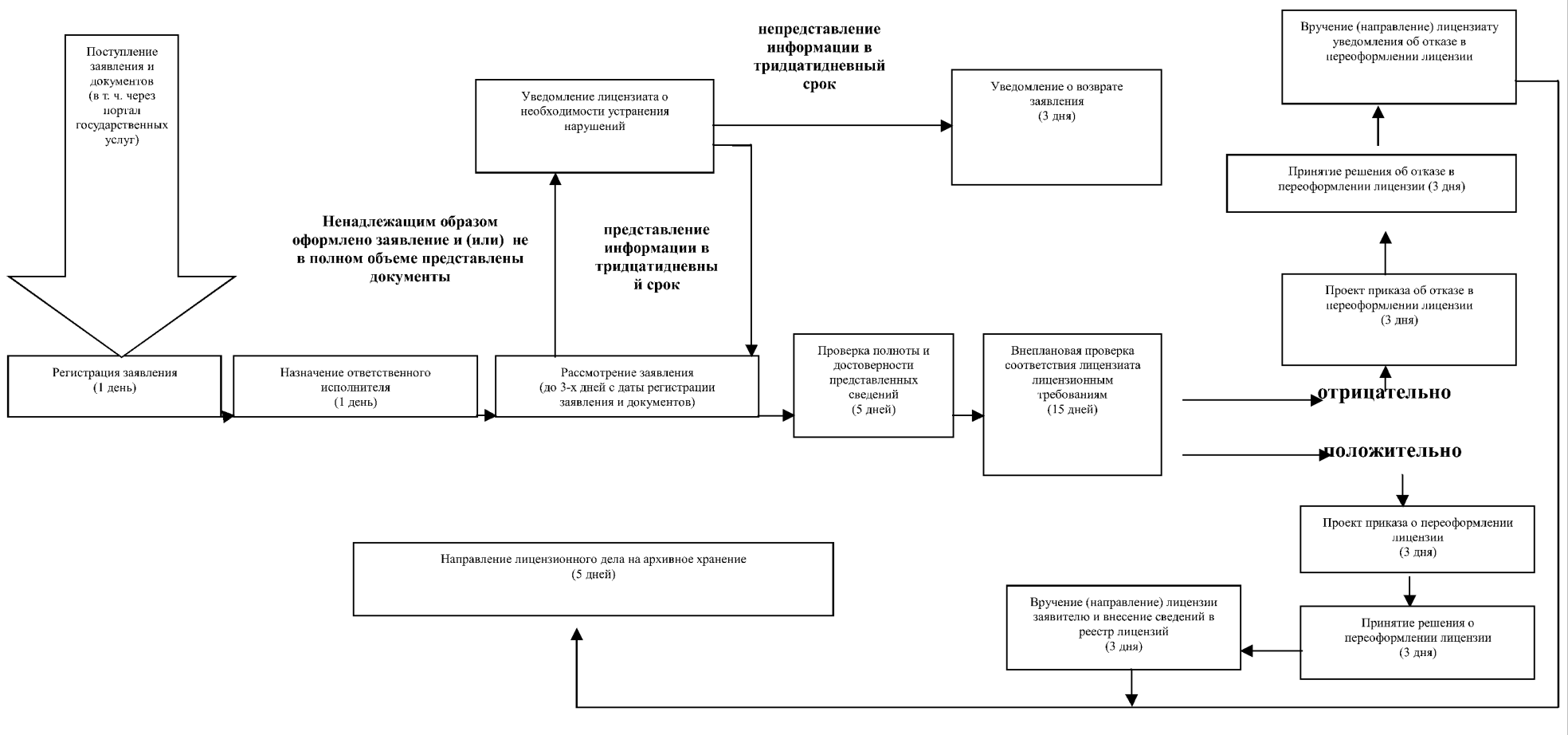
Р.В. Копин

Приложение 1
к Постановлению Губернатора
Чукотского автономного округа
от 15 ноября 2017 года №113

«Приложение 4
к Административному регламенту
Департамента социальной политики Чукотского
автономного округа по предоставлению государственной
услуги «Лицензирование деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений»

БЛОК-СХЕМА

исполнения административной процедуры «Рассмотрение заявления, других документов о переоформлении лицензии и принятие решения о переоформлении (об отказе в переоформлении) лицензии» (в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения, адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии)



Приложение 2
к Постановлению Губернатора
Чукотского автономного округа
от 15 ноября 2017 года №113

«Приложение 11
к Административному регламенту
Департамента социальной политики
Чукотского автономного округа по
предоставлению государственной услуги
«Лицензирование деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений»

Регистрационный номер: _____
(заполняется лицензирующим органом)

от «__» _____ 20 __ г.

В Департамент социальной политики Чукотского автономного округа

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

Регистрационный № _____ лицензии от «__» _____ 20 __ г.,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

Регистрационный № _____ лицензии от «__» _____ 20 __ г.,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

_____ реорганизацией юридического лица в форме преобразования

_____ реорганизацией юридического лица 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

(<*> нужное указать)

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Сведения о правопреемнике
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 (указать почтовый индекс)		
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. Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица с указанием почтового индекса	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____	
8.	Идентификационный номер налогоплательщика		
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
10.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности	_____ (орган, принявший решение) Реквизиты документа _____	
11.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности		_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) _____ (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 г. № 1085)
12.	Номер телефона, (в случае, если имеется), адрес электронной почты		
13.	Форма получения переоформленной лицензии	<input type="checkbox"/> На бумажном носителе лично <input type="checkbox"/> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <input type="checkbox"/> В форме электронного документа (с 1 июля 2012 года)	
14.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины		

II. В связи с:

_____ изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности (<*> нужное указать)

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 (указать почтовый индекс)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	

6.	Идентификационный номер налогоплательщика	
7.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____</p> <p>№ _____</p> <p>Адрес _____</p>
9.	Контактный номер телефона юридического лица и адрес электронной почты (в случае, если имеется)	
10.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:
11.	Форма получения переоформленной лицензии	<p>___ На бумажном носителе лично</p> <p>___ На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p>___ В форме электронного документа (<*> нужное указать)</p>
12.	<p>Сведения, содержащие новый адрес осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.</p> <p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении лицензируемого вида деятельности по новому адресу места осуществления деятельности</p>	<p>_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>_____ (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)</p>
13.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций)	
14.	Реквизиты документов подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве	_____ (наименование органа (организации)),

	<p>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, помещений и земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)</p>	<p>выдавшего документ, дата, номер)</p>
<p>15.</p>	<p>Реквизиты документов о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны</p>	<hr/> <p>(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)</p>
<p>16.</p>	<p>Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I-III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений;</p>	<p>Реквизиты сертификата:</p> <hr/> <hr/>
<p>17.</p>	<p>Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины</p>	

III. В связи с:

_____ изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

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

(<*> нужно указать)

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 (указать почтовый индекс)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика	
7.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты лицензиата	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
9.	Контактный номер телефона юридического лица и адрес электронной почты (в случае, если имеется)	
10.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:
11.	Форма получения переоформленной лицензии	____ На бумажном носителе лично ____ На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении ____ В форме электронного документа (<*> нужно указать)
12.	Сведения о новой(ых) работе(ах) (услуге(ах)), которую(ые) лицензиат намерен выполнять при осуществлении лицензируемого вида деятельности	_____ (Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных

	<p>Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)</p>	<p>веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085; при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44 и 55 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 декабря 2011 года № 1085, - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III Перечня)</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
13.	<p>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 оборудования, помещений и земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)</p>	<hr/> <p>(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)</p>
13.1.	<p>Реквизиты документов о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений,</p>	<hr/> <p>(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)</p>

	установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны	
14.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	

IV. В связи с:

_____ прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

_____ прекращением деятельности выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
(<*> нужное указать)

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 (указать почтовый индекс)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика	
7.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
9.	Контактный номер телефона юридического лица и адрес электронной почты (в случае, если имеется)	
10.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:

11.	Форма получения переоформленной лицензии	<input type="checkbox"/> На бумажном носителе лично <input type="checkbox"/> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <input type="checkbox"/> В форме электронного документа (<*> нужное указать)
12.	___ прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
12.1.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) _____ (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)
12.2.	Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
13.	___ прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии	
13.1.	Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении лицензируемого вида деятельности Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, по которому лицензиат прекращает выполнять работы (оказывать услуги), составляющие лицензируемый вид деятельности	_____ (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 г. № 1085) _____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)
13.2.	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения, указанных в лицензии работ, услуг	
14.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за	

	предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	
--	---	--

(Нужное указать)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица)

« ____ » _____ 20 _ г.

(подпись)
М.П.».

Приложение 3
к Постановлению Губернатора
Чукотского автономного округа
от 15 ноября 2017 года №113

«Приложение 12
к Административному регламенту
Департамента социальной политики
Чукотского автономного округа по
предоставлению государственной услуги
«Лицензирование деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений»

Приложение
к заявлению о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ОПИСЬ

документов, приобщенных к заявлению о переоформлении лицензии

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

_____ (наименование лицензиата)
представил в лицензирующий орган

_____ (наименование лицензирующего органа)
нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (<*> нужное указать)

I. В связи с:

- _____ реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- _____ реорганизацией юридического лица 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
- _____ прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- _____ прекращением деятельности выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
(Нужное указать)

№ п/п	Наименование документа, его реквизиты	Количество листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии	
2.	Оригинал действующей лицензии	

3.	Документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление, действовать от имени организации	
----	--	--

II. В связи с:

_____ изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

№ п/п	Наименование документа, его реквизиты	Количество листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии	
2.	Оригинал действующей лицензии на бумажном носителе или лицензию в форме электронного документа, подписанного электронной подписью	
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, помещений и земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций);	
4.	Уведомление о намерении осуществлять деятельность в Чукотском автономном округе, при наличии лицензии, предоставленной другим субъектом Российской Федерации (при таком намерении)	
5.	Документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление, действовать от имени организации	

III. В связи с:

_____ изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии;

_____ 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	Наименование документа, его реквизиты	Количество листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии	
2.	Оригинал действующей лицензии на бумажном носителе или лицензию в форме электронного документа, подписанного электронной подписью	
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, помещений и земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций);	
4.	Документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление, действовать от имени организации	

Документы сданы

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

Документы приняты

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. заявителя)

МП

Номер контактного телефона специалиста _____

Первый экземпляр описи подшивается в дело; копия описи направляется (вручается) соискателю лицензии.».

Приложение 4
к Постановлению Губернатора
Чукотского автономного округа
от 15 ноября 2017 года №113

«Приложение 18
к Административному регламенту
Департамента социальной политики Чукотского
автономного округа по предоставлению
государственной услуги «Лицензирование
деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений»

ВЫПИСКА
из регионального сегмента лицензий по Чукотскому автономному округу Единого
реестра лицензий о конкретной лицензии

Наименование лицензирующего органа	
Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование и организационно-правовая форма юридического лица	
ОГРН/ГРН	
ИНН	
Место нахождения юридического лица	
Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
Лицензируемый вид деятельности	
Номер и дата регистрации лицензии	
Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии	
Дата внесения в реестр лицензий сведений о лицензиате	
Сведения о переоформлении лицензии	
Номер и дата выдачи дубликата лицензии (в случае его выдачи)	
Основание и дата прекращения действия лицензии	
Основания и даты проведения проверок лицензиатов и реквизиты актов, составленных по результатам проведенных проверок	
Даты и реквизиты выданных постановлений о назначении административных наказаний в виде административного приостановления деятельности лицензиатов	
Основания, даты вынесения решений лицензирующего органа о приостановлении, о возобновлении действия лицензий и реквизиты таких решений	
Основания, даты вынесения решений суда об аннулировании лицензий и реквизиты таких решений	

Начальник Департамента

_____ (Подпись)

_____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.»