



Серия ФС

0015447

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-05-01-000457** от « **20** » **апреля 2012** г.

На осуществление  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Медицинской деятельности**

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого  
вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального  
закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании  
соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное  
наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,  
фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты  
документа, удостоверяющего его личность)

**Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан**

**«Комплексный центр социального обслуживания населения в**

**муниципальном образовании «город Дербент»**

**ГБУ РД «КЦСОН в МО «город Дербент»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального  
предпринимателя) (ОГРН) **1060542000760**

Идентификационный номер налогоплательщика **0542028550**

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

**368608, Республика Дагестан, г. Дербент, Пушкина, 31**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**



Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

от « **20** » **апреля 2012** г. № **20-Л-Пр/12**

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

**Руководитель  
Управления Росздравнадзора  
по Республике Дагестан**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Аджиев М.З.**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

