

Опись документов,  
необходимых для предоставления дубликата (копии) лицензии  
на осуществление 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)

Настоящим удостоверяется, что лицензиат  
Общество с ограниченной ответственностью «АПТЕКА ОРЕЛ»

---

(наименование юридического лица)

в лице представителя лицензиата директора ООО «АПТЕКА ОРЕЛ» Иванова Ивана  
Ивановича

---

(Ф.И.О., должность)

представил, а лицензирующий орган Департамент здравоохранения Орловской области  
(наименование лицензирующего органа)

принял \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ нижеследующие документы для  
получения дубликата (копии) лицензии на осуществление 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):

№	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о получении дубликата (копии) лицензии<*>	
2.	Испорченный бланк лицензии (в случае порчи лицензии) <*>	
3.	Доверенность на лицо, представляющее документы для получения дубликата лицензии (в случае необходимости) <*>	

---

<\*> Документы, которые лицензиат должен представить в обязательном порядке.

<\*\*\*> Документы, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе.

Документы сдал  
лицензиат / представитель  
лицензиата:  
Иванов Иван Иванович  
директор ООО «АПТЕКА ОРЕЛ»

---

(Ф.И.О., должность, подпись)

---

(реквизиты доверенности)

М. П.

Документы принял  
должностное лицо лицензирующего  
органа:

---

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Входящий № \_\_\_\_\_

Количество листов \_\_\_\_\_

М. П.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(заполняется лицензирующим органом)

### Заявление

о предоставлении дубликата (копии) лицензии на осуществление 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)

Общество с ограниченной ответственностью «АПТЕКА ОРЕЛ»

---

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

302520, Орловская область, г. Орел, ул. Комсомольская, д. 6, помещение 22

---

(местонахождение юридического лица, индивидуального предпринимателя)

1185749067899

---

(основной государственный регистрационный номер юридического лица; индивидуального предпринимателя)

5753071144

---

(идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить дубликат (копию) лицензии на осуществление 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), выданной Департаментом здравоохранения Орловской области

---

(наименование лицензирующего органа)

Номер и дата регистрации лицензии ЛО-57-03-000099 от 12 апреля 2019 года

---

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии:

КПП (для юридического лица): 5752001001\_\_

Дата: 10 декабря 2019 года \_\_\_\_\_

Размер платежа: 750 рублей\_

Директор ООО «АПТЕКА ОРЕЛ» Иванов Иван Иванович

---

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя юридического лица  
(индивидуального предпринимателя))

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

М. П.

---

<\*> За предоставление дубликата лицензии уплачивается государственная пошлина в соответствии со статьей 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2009, № 52 (часть I), ст. 6450; 2010, № 46, ст. 5918).