

Форма

**Уведомление
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской
деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой
медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную
систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)***

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»¹⁴ уведомляет, что приказом Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от «___» _____ 20__ г. № _____ внесены изменения в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности в части реестровой записи

_____ (наименование лицензиата)

_____ от «___» _____ 20__ г. № _____ в связи с: _____

_____ (указать основание изменений)

Начальник Управления Росздравнадзора/
Руководитель территориального органа
Росздравнадзора

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

* Далее - медицинская деятельность

¹⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 19, ст. 2716; 2021, № 27, ст. 5177