

**Заявление
юридического лица для получения лицензии и (или) приложения
к лицензии**

В Акимат Мангистауской области, Управление здравоохранения Мангистауской области

(полное наименование лицензиара)

от Государственное коммунальное казенное предприятие "Атамекен бөбекжайы" Бейнеуского районного акимата, БИН: 150940007336, 130100, Республика Казахстан, Мангистауская область, Бейнеуский район, Бейнеуский с.о., с.Бейнеу, УЛИЦА Ж.АЙМАУЫТОВ, 29В

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица)

Прошу выдать лицензию и (или) приложение на осуществление:

Медицинская деятельность

Подвиды деятельности:

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

первичная медико-санитарная помощь

- доврачебная

(полное наименование вида деятельности и (или) подвида(ов) деятельности)

Адрес юридического лица 130100, Республика Казахстан, Мангистауская область, Бейнеуский район, Бейнеуский с.о., с.Бейнеу, УЛИЦА Ж.АЙМАУЫТОВ, 29В

(почтовый индекс, страна (для иностранного юридического лица), область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Электронная почта atamekenbobekzhayumkkk@mail.ru

Телефоны 8(72932)2-19-60

Факс нет

Банковский счет KZ23926140119S09600, АО "КАЗКОММЕРЦБАНК", село Бейнеу, ул Б. Калиева дом 14

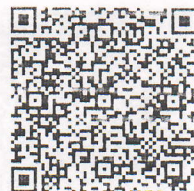
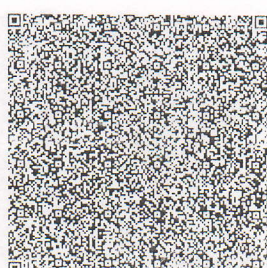
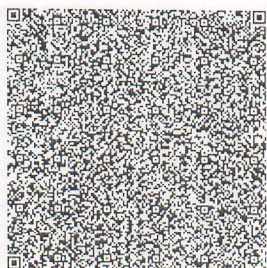
(№ счета, наименование и местонахождение банка)

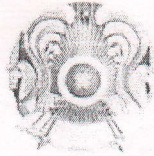
Адрес объекта осуществления ГККП "Атамекен бөбекжайы"

деятельности или действий (операций)

(почтовый индекс, страна (для иностранного юридического лица), область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Прилагается 2 листа





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00769DE

Дата выдачи лицензии 20.05.2017 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Атамекен бобекжайы" Бейнеуского районного акимата

130100, Республика Казахстан, Мангистауская область, Бейнеуский район, Бейнеуский с.о., с.Бейнеу, УЛИЦА Ж.АЙМАУЫТОВ, дом № 29В., 8 (72932)2-19-60., БИН: 150940007336

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Мангистауская область, Бейнеуский район, село Бейнеу, улица Ж. Аймауытов, №29В

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Срок действия лицензии не ограничен.

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

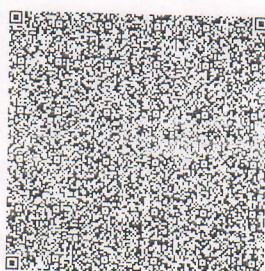
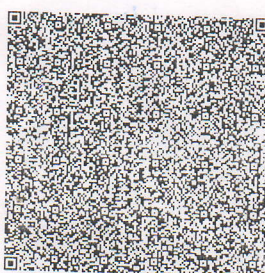
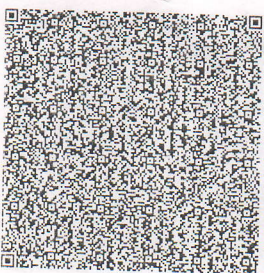
Управление здравоохранения Мангистауской области. Акимат Мангистауской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 1

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.05.2017

Место выдачи г.Ақтау

