



**Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
Заявление на выдачу дубликата лицензии**

Прошу выдать дубликат лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ _____ от _____

_____ (наименование юридического лица (Ф.И.О. физического лица))

включающий _____

Осуществляющий медицинскую деятельность по адресу: _____

сл. тел. (контакт.): _____ ИНН _____

Юридический адрес: _____

Имеющее свидетельство о регистрации серия _____ № _____

Выданное _____

В связи с (оставить нужное (нужные)):

- утерией бланка лицензии
- испорченным бланком лицензии

К заявлению прилагается:

1. Копия документа, подтверждающий внесение гос. пошлины за выдачу дубликата лицензии (квитанция);

Ф.И.О. _____ Подпись _____

Дата _____ 20__ г.

Заявление со всеми документами принял: