

Приложение  
к Правилам представления  
уведомления об осуществлении видов  
деятельности из числа указанных  
в части 1 статьи 12 Федерального закона  
"О лицензировании отдельных видов  
деятельности", осуществление которых  
на территориях Республики Крым  
и г. Севастополя допускается  
с 1 июня 2015 г. без получения лицензии

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ  
ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЗ ЧИСЛА УКАЗАННЫХ  
В ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 12 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА "О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ  
ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ", ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ  
НА ТЕРРИТОРИЯХ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ И Г. СЕВАСТОПОЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ  
С 1 ИЮНЯ 2015 Г. БЕЗ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ

*№2115 от 18.09.2019*

(отметка о регистрации уведомления для  
в уполномоченном органе по выдаче документов)



В Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю

(указывается наименование федерального органа исполнительной власти (его территориального органа), в который представляется уведомление)

УВЕДОМЛЕНИЕ  
об осуществлении видов деятельности из числа указанных  
в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании  
отдельных видов деятельности", осуществление которых  
на территориях Республики Крым и г. Севастополя  
допускается с 1 июня 2015 г. без получения лицензии

от "10" 09 2019 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Май Смайл»  
ООО «Май Смайл»

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии),  
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя,

ИНН 9201527763

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии),  
основной государственный регистрационный номер юридического лица  
или основной государственный регистрационный

ОГРН 1199204001952

номер записи о государственной регистрации индивидуального  
предпринимателя (ОГРН) (при наличии),

299045, Севастополь город, улица Дмитрия Ульянова, дом 2, встроенные нежилые

помещения с №169а-1 по №169а-5

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его

299045, г. Севастополь, ул. Дмитрия Ульянова, д. 2, встроенные нежилые помещения с

№169а-1 по №169а-5

филиалов и представительства, мест фактического осуществления  
заявленного вида (видов) деятельности

юридического лица или индивидуального предпринимателя)  
уведомляет об осуществлении МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СЛЕДУЮЩЕМУ ПЕРЕЧНЮ  
(указывается вид (виды) деятельности из числа  
указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона О лицензировании отдельных видов  
деятельности, об осуществлении которого представляется уведомление, и выполняемые в  
ее составе работы и (или) услуги, указываемые в соответствии с перечнем выполняемых  
работ, оказываемых услуг, предусмотренными для соответствующего вида (видов)  
деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании  
отдельных видов деятельности"

оказываемых услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-  
санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:  
сестринскому делу;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных  
условиях по:

- организации здравоохранения и общественному здоровью
- стоматологии терапевтической
- стоматологии ортопедической
- стоматологии общей практики
- стоматологии хирургической
- ортодонтии

и подтверждает соответствие территории, зданий, помещений, оборудования,  
иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для осуществления  
в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала и иных условий осуществления  
деятельности временным обязательным требованиям.

Ген. Директор

(наименование должности (подпись руководителя (инициалы, фамилия  
руководителя  
юридического лица))

(наименование должности (подпись руководителя (инициалы, фамилия  
руководителя  
юридического лица),  
лица, представляющего  
интересы юридического  
лица, индивидуального  
предпринимателя))

