



Управление Федеральной службы безопасности Российской Федерации

по Челябинской области

(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛЗ № 0016267 Регистрационный №183Р от „ 25 “ марта 2011 г.

На осуществление деятельности по распространению шифровальных (криптографических) средств (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2, статьи 17 Федерального закона „О лицензировании отдельных видов деятельности“): в соответствии с приложением к лицензии регистрационный №183Р на бланке ЛЗ №0016267 (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг) установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена Челябинскому областному фонду обязательного медицинского страхования / ЧОФОМС (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование и организационно-правовая форма юридического лица)

(ф., и., о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя 1027403869327

Идентификационный номер налогоплательщика 7453041061

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности 454091, г. Челябинск, пл. Мопра, д. 8

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя)

и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена на срок до „ 25 “ марта 2011 г.

на основании решения лицензирующего органа от „ 25 “ марта 2011 г.

№ 6/3129

Начальник Управления

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Г. Старицын

(ф., и., о. уполномоченного лица)

М. П.

Действие настоящей лицензии продлено на срок до „ _____ “ _____ г.

на основании решения лицензирующего органа от „ _____ “ _____ г.

№ _____

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф., и., о. уполномоченного лица)

М. П.