



**Управление Федеральной службы безопасности Российской Федерации  
по Челябинской области**

(наименование лицензирующего органа)

## ЛИЦЕНЗИЯ

ЛЗ № 0016268 Регистрационный № 184X от „ 25 “ марта 2011 г.

На осуществление деятельности по техническому обслуживанию  
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 №184X на бланке ЛЗ №0016268**

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 2016 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.