

Приложение 10  
к Порядку выдачи,  
оформления, учета и хранения  
лицензий (и их дубликатов) на  
осуществление медицинской  
деятельности  
(пункты 3.1, 3.3)

В Министерство здравоохранения  
Донецкой Народной Республики

исх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о выдаче копии/дубликата**  
**лицензии на осуществление медицинской деятельности**

В соответствии с пунктом 3.1/3.3 (нужное подчеркнуть) Порядка выдачи,  
оформления, учета и хранения лицензий (и их дубликатов) на осуществление  
медицинской деятельности, утвержденного приказом Министерства здравоохранения  
Донецкой Народной Республики от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица, Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица,

\_\_\_\_\_ место жительства физического лица-предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (идентификационный код юридического лица, физического лица-предпринимателя)

просит выдать копию/дубликат (нужное подчеркнуть)

лицензии серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ на медицинскую деятельность

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Руководитель организации-заявителя,  
физическое лицо-предприниматель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(подпись)