

Приложение 14
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «28» февраля 2022 г. № 180

**Департамент здравоохранения
города Москвы**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об отзыве запроса на предоставление государственной услуги
по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной
деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на
территории инновационного центра «Сколково») и прилагаемых к нему
документов, представленных соискателем лицензии/лицензиатом**

Общество с ограниченной ответственностью «XXXX»

(полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

120015, г. Москва, ул. Сиреневая, д. 20

(адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального
предпринимателя)

115XXXXXXXXXX

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/записи о
государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

77XXXXXXXX

(идентификационный номер налогоплательщика)

просит отозвать запрос на предоставление государственной услуги по
лицензированию медицинской деятельности

(регистрационный номер от **«XX» XXXXXXXX 2022 г. № ЛО-77-01-00XXXX-22**)

в связи с:

вновь открывшимися обстоятельствами

(указать причины отзыва запроса)

Контактный телефон **8-495-XXX-XX-XX**

Адрес электронной почты: **xxxx@gmail.com**

Генеральный директор А.А. Соколов

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического
лица/индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени
этого юридического лица/индивидуального предпринимателя)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

М.П.