

**ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ МУГАДН ОТДЕЛ АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

28 мая 2021 г.

№ 55.622/лиц

ОМСК

О предоставлении лицензии

Рассмотрев, в соответствии с законом от 04.05.2011 г. № 99 – ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представленные согласно Положению, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 07.10.2020 г. № 1616, документы соискателя лицензии

Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Москаленского района" (БУ "КЦСОН Москаленского района", -)

Полное (сокращенное, фирменное) наименование юридического лица

646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14

адрес местонахождения

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

1) адрес места нахождения: 646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14

(почтовый адрес (индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, офис) или другие позволяющие идентифицировать объект данные)

) мест проведения предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров водителей: 646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Энтузиастов, д. 13В

(почтовый адрес (индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, офис) или другие позволяющие идентифицировать объект данные)

) мест осуществления предрейсового или предсменного контроля технического состояния транспортных средств: 646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14

(почтовый адрес (индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, офис) или другие позволяющие идентифицировать объект данные)

) мест парковки (парковочных мест) транспортных средств: 646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14

(почтовый адрес (индекс, субъект РФ, район, населённый пункт, улица, дом, офис) или другие позволяющие идентифицировать объект данные)

Основной государственный
регистрационный номер

1135514000159

ИНН

5521009481

Номер наблюдательного дела

55_24509

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Предоставить данному соискателю лицензию:

регистрационный номер АН-55-001190

дата регистрации лицензии 28.05.2021г.

вид деятельности: Перевозка пассажиров и иных лиц автобусами

работы/услуги: перевозки для собственных нужд

2. Внести в Реестр лицензий соответствующие сведения и транспортные средства:

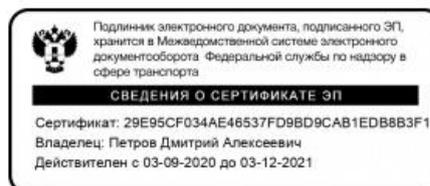
№ п/п	Марка Модель	Рег. номер ТС	Право владения и срок окончания договора	VIN	Год выпуска ТС	Дата технического осмотра
1	ГАЗ 322121	C566XC 55	Собственность	X9632212D0756319	2013	17.03.2020

3. Проинформировать лицензиата о принятом решении.

Заместитель начальника управления

Исп. Рыбина О. А.

Телефон (3812) 24-20-96



Д.А. Петров





МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РФ
ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ МУГАДН ОТДЕЛ
АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО ОМСКОЙ
ОБЛАСТИ

630108 г. Новосибирск, ул. Станционная, д. 24
тел. (383) 341-86-86 факс (383) 341-86-86
E-mail: ugadn54@sibmail.ru

Бюджетное учреждение Омской области
"Комплексный центр социального обслуживания
населения Москаленского района"

полное наименование с указанием организационно-правовой формы

646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п.
Москаленки, ул. Ленина, д. 14

адрес

Номер наблюдательного дела 55_24509

"28" мая 2021 г. № 1802
На № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

УВЕДОМЛЕНИЕ О выдаче лицензии

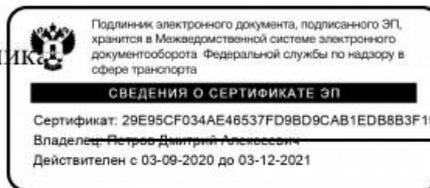
28 мая 2021 г.

55.622/лиц

По результатам рассмотрения заявления и документов, зарегистрированных в Управлении от 28.04.2021 № 55.453/лиц, представленных для получения лицензии на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами Управлением принято решение о выдаче Вам лицензии (Приказ от 28.05.2021 № 55.622/лиц).

Заместитель начальника
управления

Выписку получил



Д.А. Петров

фамилия, имя, отчество подпись

паспортные данные: серия, номер, дата выдачи, кем выдан

в случае наличия доверенности: дата выдачи, доверитель, срок действия доверенности

Отправлено по почте _____

Исп Рыбина О.А.
Телефон (3812) 24-20-96



МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РФ
ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ МУГАДН ОТДЕЛ
АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование лицензирующего органа)



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 13:52 «28» мая 2021 г.

1. Статус лицензии: **действующая**

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: **АН-55-001190**

3. Дата предоставления лицензии: **28.05.2021 г.**

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица: **Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Москаленского района" (БУ "КЦСОН Москаленского района", -); бюджетное учреждение; 646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14; ОГРН 1135514000159**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с **Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"**, адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц: -

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные **пунктом 3 части 1 статьи 15** Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: -

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: **5521009481**

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию*: **Приложение № 1**

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности**: **Приложение № 1**

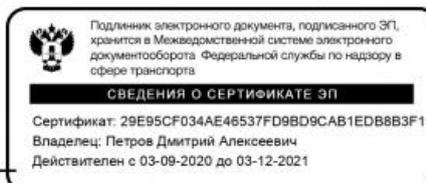
10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: **№ 55.622/лиц от 28.05.2021 г.**

11.

(указываются иные сведения, если предоставление таких сведений предусмотрено федеральными законами)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель начальника управления



Д.А. Петров

* Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, при необходимости могут быть приведены в отдельном приложении к выписке из реестра лицензий.

** В случае предоставления информации о лицензии на деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности в выписку включаются также сведения о видах отходов I - IV классов опасности и (или) группах, подгруппах отходов I - IV классов опасности с указанием классов опасности видов отходов в соответствующих группах, подгруппах, в отношении которых предоставлена лицензия, а также соответствующие видам отходов и (или) группам, подгруппам отходов виды деятельности.



к лицензии на перевозку пассажиров и иных лиц автобусами
от «28» мая 2021 г. Серия АН № 55-001190

Западно-Сибирское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта

Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания
населения Москаленского района"

полное наименование юридического лица/Ф.И.О индивидуального предпринимателя

БУ "КЦСОН Москаленского района

сокращенное наименование юридического лица (при наличии)/наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
индивидуального предпринимателя

-

фирменное наименование юридического лица (при наличии)

ИНН

5	5	2	1	0	0	9	4	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ОГРН

1	1	3	5	5	1	4	0	0	0	1	5	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Вид деятельности: деятельность по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами
Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности,
в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных
видов деятельности":

Перевозки автобусами иных лиц лицензиата для собственных нужд

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), входящих в состав лицензии)

Дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: 28.05.2021

Номер приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии: 55.622/лиц

Места осуществления лицензируемого вида деятельности

Места осуществления деятельности:

Адреса мест нахождения (фактический адрес): 646070, Омская область, Москаленский р-н,
р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14

индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом

Адреса мест проведения предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра: 646070,
Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Энтузиастов, д. 13В

индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом

Адреса мест осуществления предрейсового (предсменного) технического контроля
транспортного средства: 646070, Омская область, Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул.
Ленина, д. 14

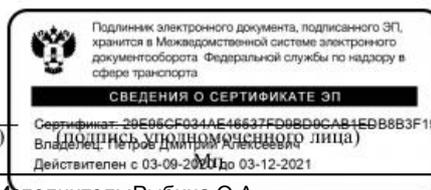
индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом

Адреса мест парковки (парковочных мест) транспортных средств: 646070, Омская область,
Москаленский р-н, р.п. Москаленки, ул. Ленина, д. 14

индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом

Заместитель начальника

(должность уполномоченного лица лицензирующего органа)



Д.А. Петров

(Фамилия, Имя, Отчество
уполномоченного лица)



Лист согласования к документу № 55.622/лиц от 28.05.2021

Инициатор согласования: Рыбина О.А. Гос.инспектор

Согласование инициировано: 28.05.2021 11:43

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
1	Петров Д.А.		ЭП Подписано 28.05.2021 11:53	-