



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ А Н - 5 0 - 0 0 1 1 0 9 от 5 августа 2019 года

На осуществление деятельности по **перевозкам пассажиров и
иных лиц автобусами**

Виды работ, выполняемые 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**

Настоящая лицензия предоставлена:

Полное наименование: **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ЕГОРЬЕВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"**

Сокращенное наименование: **ГБСУ СОМО ЕПНИ**

Фирменное наименование:

Основной государственный регистрационный номер юридического
лица (ОГРН): **1035002351779**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

5011006941

Серия ДА № 072054

Место нахождения: 140316, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД ЕГОРЬЕВСК,
ПОСЕЛОК ПАВЛОВА, Д. 36

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании приказа Центрального межрегионального управления государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта от 5 августа 2019 года №50.10-1/17-4512.



В.А. Ким



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕГОРЬЕВСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

полное наименование

Центральное МУГАДН

125475, г. Москва, ул. Петрозаводская, 32а

тел. +7(495)451-03-03 факс

E-mail ugadn.77@yandex.ru

140316, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД
ЕГОРЬЕВСК, ПОСЕЛОК ПАВЛОВА, Д. 36

адрес

Номер лицензионного
дела 50_037118

«__» ____ 20__ г. № ____
На № ____ от «__» ____ 20__ г.

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О выдаче лицензии**

05 августа 2019

50.10-1/17-4512

По результатам рассмотрения заявления и документов, зарегистрированных в Управлении от 13.06.2019 № 50.2229, представленных для получения лицензии на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами Управлением принято решение о выдаче Вам лицензии (Приказ от 05.08.2019 № 50.10-1/17-4512).

Заместитель начальника
управления

В.А. Ким

Уведомление получил

Масарова О.И.

Олеф

фамилия, имя, отчество

подпись

по доверенности № 16-09-614 от 14.08.19г.

Отправлено по почте

Исп. Шогенов А.Х.

тел.



Центральное межрегиональное управление
государственного автодорожного надзора
Федеральной службы по надзору в сфере
транспорта

125475, г. Москва, ул. Петрозаводская, 32а

тел. +7(495)451-03-03 факс

E-mail: ugadn.77@yandex.ru

"__" ____ 20__ г. № ____

на № ____ от " __ " ____ 20__ г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ЕГОРЬЕВСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ"

Фамилия, имя, отчество/ Наименование организации

140316, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД
ЕГОРЬЕВСК, ПОСЕЛОК ПАВЛОВА, Д. 36

адрес

Номер наблюдательного
дела

50_037118

ВЫПИСКА

из решения о включении сведений об автобусах в реестр лицензий

05 августа 2019 г.

50.10-1/17-4512

По результатам рассмотрения заявления и документов, зарегистрированных лицензирующим органом от 13.06.2019г. № 50.2229, представленных для получения лицензии на осуществление перевозок пассажиров и иных лиц автобусами, принято решение о выдаче Вам лицензии регистрационный номер АН-50-001109 (приказ от 05 августа 2019 г. № 50.10-1/17-4512) с включением с 05.08.2019г. в реестр лицензий транспортных средств:

№ п/п	ГРЗ	Регион на ГРЗ	VIN	Марка	Модель	Год выпуска	Право владения автобусом	Дата окончания действия договора аренды/лизинга	Дата проведения последнего технического осмотра автобуса
1	X498MC	750	X96A64R42F0002482	ГАЗ	A64R42	2015	Собственность		
2	P184ME	750	X96322132F0788367	ГАЗ	322132	2014	Собственность		

Заместитель начальника управления

Ким В.А.

Выписку получил

Маларова В. Н.

фамилия, имя, отчество

Омар

подпись