



УФСБ России по городу Москве и Московской области

Специализированный лицензирующий орган

Территориальный орган, уполномоченный на выдачу лицензии

Серия ГТ

ЛИЦЕНЗИЯ

№

Регистрационный номер _____ от _____ 2017 г.

На (указывается лицензируемый вид деятельности) **проведение работ, связанных с использованием сведений, составляющих государственную тайну**

Степень секретности разрешенных к использованию сведений **Гриф секретности**

Виды работ (мероприятий, услуг), выполняемых (осуществляемых, оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

Предоставлена (указывается полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование, организационно-правовая форма и индивидуальный номер налогоплательщика юридического лица)

Организационно-правовая форма, название, ИНН

Место нахождения **Российская Федерация, г. Москва**
Местонахождение юридического лица – юридический адрес

Место (места) осуществления лицензируемого вида деятельности **г. Москва,**
Местонахождение базового предприятия – режимно-секретного отдела (РСП)

Условия осуществления лицензируемого вида деятельности **см. на обороте**

Срок, на который выдана лицензия (на срок до 5 лет, но не более срока лицензии РСП)

Срок действия лицензии до _____ г.

Заместитель начальника Управления _____

(подпись)

А.М. Колодкин

(подпись и фамилия)

Отметка о наличии приложений