

**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ЗАКРЫТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ**

Прошу исключить {Наименование организации} из ФРМО на основании {Основание исключения организации из регистра. Приказ о реорганизации.}. Сканированная копия документа приведена в приложении.

Таблица 8. 1– Форма заявки на закрытие медицинской организации

OID	1.2.643.5.1.13.13.12.4.23.94267.	Уникальный идентификатор организации в ФРМО
Полное наименование	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39 хутора Бараниковского муниципального образования Славянский район	Допускается только кириллица
Регион (субъект) РФ	Краснодарский край	Указывается наименование субъекта РФ
Причина закрытия (удаления)	По причине некорректного занесения МО	Выбор одного из значений: - В связи с реорганизацией; - Дубль МО; - По причине некорректного занесения МО.

Заведующий МБДОУ д/с № 39



/Белик Н.И./