

# Министерство образования и науки Республики Коми

(наименование лицензирующего органа)



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 12:07 «20» января 2026г.

1. Статус лицензии: Действующая

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01120-11/00247376

3. Дата предоставления лицензии: 16.05.2016

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

муниципальное учреждение дополнительного образования "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи", (МУДО "ЦППМСП"), Муниципальные бюджетные учреждения, 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Чкалова, д. 24, телефон: 8(8212)241082, адрес электронной почты: crrpmsp\_syk@edu.rkomi.ru, ОГРН: 1031100407458

---

(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), номер телефона и адрес электронной почты 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 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 1101484720

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

167018, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Космонавтов, д. 14; 167016, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Старовского, д. 53

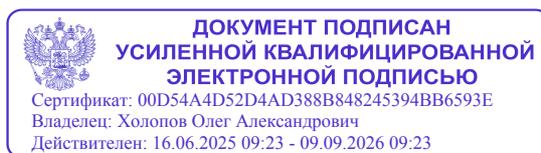
---

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

<b>Дополнительное образование</b>	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное образование детей и взрослых

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Приказ от 16.05.2016 №420-у



И.о. министра образования и  
науки Республики Коми

Холопов Олег  
Александрович

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

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