

**Департамент образования и науки города Москвы**

(наименование лицензирующего органа)



**Выписка**

из реестра лицензий по состоянию на: 13:43 «06» марта 2024г.

1. Статус лицензии **Действует**  
(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: **№ Л035-01298-77/01084704**

3. Дата предоставления лицензии: **06.03.2024**

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:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «АКАДЕМИЯ ПСИХОЛОГИИ  
ОТНОШЕНИЙ», (ООО «АКАДЕМИЯ ПСИХОЛОГИИ ОТНОШЕНИЙ»), Общества с ограниченной  
ответственностью, 125130, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ВОЙКОВСКИЙ,  
УЛ НАРВСКАЯ, Д. 1А, К. 2, КВ. 253, 1247700176591**

(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 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: **№ 7743442763**

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

**Не предусмотрено**

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:

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное профессиональное образование

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии:

Приказ №392Л от 06.03.2024

Начальник Управления  
государственного надзора и  
контроля в сфере  
образования

(Должность  
уполномоченного лица)

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



Гуськов Илья Владимирович

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)