

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о заявителе:  
ФИО: Дамистриков Юрий Владимирович  
Должность: Руководитель  
Дата подписания: 13.12.2021 13:12:06  
Уникальный программный ключ:  
6ae93d58af5cf858f7239c6f8ebfacae6170a081



Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

наименование лицензирующего органа

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ 2949 от « 21 » декабря 2020 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена Автономной некоммерческой

(указываются полное и (в случае если

организации высшего образования «АКАДЕМИЯ СОЦИАЛЬНОГО

имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование),

ОБРАЗОВАНИЯ» (АНО ВО «АКАДЕМИЯ СОЦИАЛЬНОГО

организационно-правовая форма юридического лица,

ОБРАЗОВАНИЯ»)

фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, указанным в приложении к настоящей лицензии.

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1181690004407

Идентификационный номер налогоплательщика 1658207292

Серия 90Л01 № 0010082 \*

Место нахождения 420012, Республика Татарстан, город Казань,  
(указывается адрес места нахождения юридического лица)  
улица Достоевского, дом 10, кабинет 9  
(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения распоряжения  
(приказ/распоряжение)  
Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки  
(наименование лицензирующего органа)

от « 21 » декабря 2020 г. № 1432-06

Настоящая лицензия имеет приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью.

Заместитель  
руководителя

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

Кочетова С.М.

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



М.П.