

Министерство образования, науки
и молодежной политики Республики Коми

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 479-О

" 16 " марта 20 17

Настоящее свидетельство выдано **муниципальному бюджетному**

(указываются полное наименование

общеобразовательному учреждению

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

«Ластинская начальная общеобразовательная школа»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

169460, Республика Коми, Ижемский район, д. Ластва, ул. Центральная, д. 19

место нахождения юридического лица, место жительства -

для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего образования, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального

предпринимателя)(ОГРН)

1071105000405

Идентификационный номер налогоплательщика

1119005551

Срок действия свидетельства до " 16 " марта 2029 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Заместитель Председателя
Правительства Республики
Коми – министр образования,
науки и молодежной политики
Республики Коми

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Михальченкова Наталья Алексеевна

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)



Серия 11А01 № 0000280