

Министерство образования, науки
и молодежной политики Республики Коми
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ **476-О**

" **20** " **февраля** 20 **17** г.

Настоящее свидетельство выдано **муниципальному автономному**
(указываются полное наименование
общеобразовательному учреждению
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
«Средняя общеобразовательная школа» с. Летка
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

168160, Республика Коми, Прилузский район, с. Летка, ул. Весенняя, д. 29
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) **1021101007102**

Идентификационный номер налогоплательщика **1112003192**

Срок действия свидетельства до "**12**" **мая** **2027** 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 и наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

Михальченкова Наталья Алексеевна

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия **11A01** № **0000278**