



**NACIONALINIS VISUOMENĖS SVEIKATOS CENTRAS  
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

**LEIDIMAS-HIGIENOS PASAS**

2019 m. kovo 28 d. Nr. (8-21 14.2.1)LHP- 963  
Plungė

<b>1. Bendroji informacija apie leidimo-higienos paso turėtoją:</b>	
1.1. Juridinio asmens/filialo pavadinimas ir teisinė forma	<b>Plungės socialinių paslaugų centras Biudžetinė įstaiga</b>
1.2. Juridinio asmens/filialo kodas	<b>271759610</b>
1.3. Juridinio asmens/filialo buveinės adresas	<b>Mendeno g. 4, Plungė</b>
<b>2. Informacija apie ūkinę komercinę veiklą, kuriai vykdyti išduotas leidimas-higienos pasas:</b>	
2.1. Ūkinės komercinės veiklos pavadinimas	<b>Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veikla (bendrosios praktikos slauga)</b>
2.2. Ūkinės komercinės veiklos vykdymo adresas	<b>V. Mačernio g. 31, Plungė</b>

Telšių departamento Visuomenės sveikatos saugos skyriaus vedėja, laikinai vykdanči Telšių departamento direktoriaus funkcijas



Giedrė Ligeikienė

<b>Informacija apie leidimo-higienos paso būklę:</b>	
1. Ūkinės komercinės veiklos dalies pavadinimas	
2. Sprendimo priėmimo data ir numeris	
3. Leidimo-higienos paso būklė (teisinis statusas): leidimo-higienos paso galiojimo sustabdymas, leidimo-higienos paso galiojimo sustabdymo panaikinimas arba leidimo-higienos paso galiojimo panaikinimas)	

(Pareigų pavadinimas) A. V.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

<b>Informacija apie leidimo-higienos paso būklę:</b>	
1. Ūkinės komercinės veiklos dalies pavadinimas	
2. Sprendimo priėmimo data ir numeris	
3. Leidimo-higienos paso būklė (teisinis statusas): leidimo-higienos paso galiojimo sustabdymas, leidimo-higienos paso galiojimo sustabdymo panaikinimas arba leidimo-higienos paso galiojimo panaikinimas)	

(Pareigų pavadinimas) A. V.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

<b>Informacija apie leidimo-higienos paso būklę:</b>	
1. Ūkinės komercinės veiklos dalies pavadinimas	
2. Sprendimo priėmimo data ir numeris	
3. Leidimo-higienos paso būklė (teisinis statusas): leidimo-higienos paso galiojimo sustabdymas, leidimo-higienos paso galiojimo sustabdymo panaikinimas arba leidimo-higienos paso galiojimo panaikinimas)	

(Pareigų pavadinimas) A. V.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)