



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 2270

от « 23 » МАРТА 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано

ЧАСТНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

указывается полное наименование юридического лица,

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

«ТОЛЬЯТТИНСКАЯ АКАДЕМИЯ УПРАВЛЕНИЯ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

**САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, СТАВРОПОЛЬСКИЙ РАЙОН, СТАВРОПОЛЬСКИЙ ЛЕСХОЗ, ЯГОДИНСКОЕ ЛЕСНИЧЕСТВО,
КВАРТАЛ № 5, ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС «АЛЫЕ ПАРУСА», КОРПУС № 5**

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) **1026302002957**

Идентификационный номер налогоплательщика **6320005908**

Срок действия свидетельства до « 23 » МАРТА 2028 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Руководитель

должность уполномоченного лица

Подпись
уполномоченного лица

С.С. КРАВЦОВ

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица

Серия **90401** № **0002392** *