

**РЕШЕНИЕ СУДА
Именем Российской Федерации
24 января 2018 года**

Балашихинский городской суд Московской области в составе:
председательствующего судьи Захаровой Е.В.,
при секретаре Гусяевой О.Ю.,
рассмотрев в открытом судебном заседании гражданское дело по иску
прокурора Забайкальского района Забайкальского края в защиту интересов
неопределенного круга лиц к ООО «Медицинский сервис – предрейсовый
медицинский осмотр» о признании деятельности по проведению предрейсовых и
послерейсовых медицинских осмотров без лицензии незаконной, запрещении
деятельности,

установил:

Прокуратурой района проведена проверка исполнения законодательства о
лицензировании, охране здоровья граждан в отношении ООО «Медицинский
сервис - предрейсовый медицинский осмотр» (далее ООО «Медсервис-ПМО»), в
ходе которой установлено следующее.

14.03.2017 между ИП Пустовит А.И. и ООО «Медицинский сервис -
предрейсовый медицинский осмотр» (ООО «Медсервис - ПМО») заключен договор
на оказание услуг по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских
осмотров водителей, по данному договору Пустовит А.И. является заказчиком, а
ООО «Медсервис - ПМО» исполнителем услуги.

Также между ИП Пустовит А.И. и ООО «Аркан» 14.03.2017 заключен
сублицензионный договор, по которому ИП Пустовиту А.И. передано право
использования программы для ЭВМ «Медицинский терминал (экспресс
диагностика)». Данная программа предназначена для проведения предрейсовых и
послерейсовых медицинских осмотров.

ИП Пустовит А.И. осуществляет предпринимательскую деятельность в
здании визового центра около МАПИ п. Забайкальск. В здании визового центра
установлен терминал «Телемедик» к которому ИП Пустовит А.И. представляет
доступ водителем для прохождения предрейсового и послерейсового медицинского
осмотра.

Медосмотр проходит следующим образом: водитель садится перед
монитором компьютера, на котором установлена веб-камера, далее водитель,
выполняя подсказки с экрана компьютера, самостоятельно измеряет артериальное
давление, дышит в алкотестер, отвечает на вопросы выходящие на экране. Данный
процесс записывается на видео. Затем измеренные показатели с видеозаписью
посредством каналов связи направляются медицинскому работнику ООО
«Медсервис - ПМО», который оценивая данные показатели, направляет
заключение о допуске или не допуске водителя к исполнению трудовых
обязанностей. Процесс прохождения медосмотра занимает около 5 минут.

Вместе с тем, в ходе проверки установлено, в соответствии с лицензией на
медицинскую деятельность от 10.10.2012 № ЛО-50-01-003743, выданной ООО
«Медсервис - ПМО», местом осуществления лицензируемой деятельности является
Московская обл. г. Балашиха, ул. Солнечная, д. 6а. С учётом того, что лицо,
проходящее медицинский осмотр, находится в п. Забайкальск, измерение

физиологических параметров человека производится в п. Забайкальск, место осуществления медицинского осмотра расположено в п. Забайкальск.

Таким образом, ООО «Медсервис - ПМО» не имеет лицензии на осуществление медицинской деятельности в п. Забайкальск, в связи с чем, ООО «Медсервис - ПМО» не имеет права осуществлять такую деятельность в п. Забайкальск.

Кроме того, дистанционный медицинский осмотр не может обеспечить достоверность и полноту медицинского осмотра, так как медицинский работник непосредственно не наблюдает лицо, проходящее медосмотр, не может достоверно оценить состояние здоровья лица, удостовериться, что именно лицо, указанное в документах проходит медосмотр. Дистанционный способ проведения медицинского осмотра не отвечает в полной мере цели выявления лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

Согласно информации Росздравнадзора по Забайкальскому краю, ООО «Медсервис-ПМО» необходимо наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по адресу места осуществления в п. Забайкальск, в соответствии с действующим законодательством РФ не предусмотрено проведение предрейсовых осмотров дистанционным способом. Кроме того, договором заключенным 14.03.2017 между ИП Пустовит А.И. и ООО «Медсервис-ПМО» предусмотрен объем предрейсового осмотра не соответствующий требованиям Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 г. № 835н.

Неотъемлемым правом каждого человека является право на охрану здоровья, провозглашенное в ст. 41 Конституции Российской Федерации. Как следует из законодательного определения термина «охрана здоровья», данного в ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - ФЗ № 323), прямое и непосредственное отношение к реализации данного права имеет оказание своевременной и качественной медицинской помощи. Согласно ст. 4 ФЗ № 323 основным принципом охраны здоровья является доступность и качество медицинской помощи.

В целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями осуществляется государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Согласно ст. 88 ФЗ № 323 государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется, в том числе, путем:

- проведения проверок соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья,
- осуществления лицензирования медицинской деятельности.

Осуществление медицинской деятельности без специального разрешения (лицензии) является нарушением п. 46 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", с соответствии с которым лицензированию подлежит медицинская деятельность (за исключением

указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково").

Согласно п. 2 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров" (далее -Порядок) предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся в отношении отдельных категорий работников в случаях, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В соответствии со ст. 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения" медицинское обеспечение безопасности дорожного движения включает в себя обязательные предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры. Целью обязательного медицинского освидетельствования является определение наличия (отсутствия) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами. Обязательное медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию соответствующих услуг (выполнению работ).

Согласно п. 8 Порядка предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование, медицинской организацией или иной организацией, осуществляющей медицинскую деятельность (в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя (далее - медицинская организация) при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).

Согласно п. 10 Порядка предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся в следующем объеме:

1) сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса;

2) выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований:

количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе;

определения наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

При наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь проводится отбор мочи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия

в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный N 7544) для определения в ней наличия психоактивных веществ.

Положениями Порядка не предусмотрено проведение предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров дистанционным способом.

В соответствии с п. 8 ст. 3 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" (далее - ФЗ № 99) местом осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию является объект (помещение, здание, сооружение, иной объект), который предназначен для осуществления лицензируемого вида деятельности и (или) используется при его осуществлении, соответствует лицензионным требованиям, принадлежит соискателю лицензии или лицензиату на праве собственности либо ином законном основании, имеет почтовый адрес или другие позволяющие идентифицировать объект данные. Место осуществления лицензируемого вида деятельности может совпадать с местом нахождения соискателя лицензии или лицензиата.

Согласно ч. 1 ст. 18 ФЗ № 99 лицензия подлежит переоформлению в случае изменения адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности.

Таким образом, по результатам проверки установлено, что ООО «Медсервис - ПМО» не имеет лицензии на осуществление медицинской деятельности в п. Забайкальск, что является недопустимым. Дистанционный способ проведения медицинского осмотра не отвечает целям обязательных предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств, может повлечь неправомерный допуск либо отказ в допуске водителя к управлению транспортным средством.

Осуществление медицинской деятельности по проведению медицинских осмотров водителей дистанционным способом в отсутствие лицензии создает угрозу безопасности дорожного движения, что может повлечь причинение вреда жизни, здоровью, имуществу неопределенного круга лиц.

Прокурор Забайкальского района просит суд признать деятельность, осуществляемую ООО «Медицинский сервис - предрейсовый медицинский осмотр» по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров без лицензии по месту осуществления деятельности в п. Забайкальск, Забайкальского края, незаконной.

Запретить ООО «Медицинский сервис - предрейсовый медицинский осмотр» осуществлять деятельность по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров в п. Забайкальск, Забайкальского края до переоформления лицензии на осуществление данного вида деятельности.

Прокурор Забайкальского района в судебное заседание не явился, о слушании дела извещался.

Ответчик в судебное заседание явился, просил в иске отказать, пояснил в судебном заседании, что «Медсервис - ПМО» оказывает услугу по проведению предрейсовых медицинских осмотров с 2012 года на основании заключаемых договоров с потребителями услуг. Путевые листы с информацией о допуске водителя к работе подписываются ЭЦП их медицинских работников в

соответствии с Федеральным законом №63-ФЗ. Между ИП Пустовит и ООО «Медицинский сервис-ПМО» в рамках ГК РФ заключен договор, который выполняется без замечаний.

Прокурор в иске указал, что дистанционный медицинский осмотр не может обеспечить достоверность и полноту, ссылаясь на местный надзорный орган и приказ Минздрава №835н. Для обеспечения безопасности на транспорте они руководствуются Методическими рекомендациями, утвержденными Минтрансом и Минздравом, которые приказ 835н не отменял, а дополнил возможностью ведения журнала в электронном виде и признал ЭЦП. Только Методические рекомендации, прописывают порядок проведения осмотра и в помощь руководителям предлагают Типовое положение по его проведению.

В Типовом положении прописаны действия: анамнез, измерение пульса и давления, паров алкоголя и если все в норме (нет показаний), то водитель допускается к работе. Если есть показания, то водитель (с его согласия) направляется на дополнительное, разрешенное Законом обследование. Это, наверное, и называет прокурор, с подачи работника надзорной сферы, «полной мерой» обследования, но каждый раз она не нужна. В соответствии с порядком, прописанным в Методических рекомендациях, если физиологические показатели не отличаются от установленных индивидуально данному водителю, то оснований для не допуска его работе водителя нет, он должен быть допущен.

К охране здоровья услуга имеет лишь косвенное отношение. В лицензии указано, что «Медсервис - ПМО» можем заниматься амбулаторно-поликлинической медицинской помощью. «Медсервис - ПМО» разрешена первичная медико-санитарная помощь по медицинским осмотрам. В исковом заявлении, касаясь 196 ФЗ, цитируется статья, не относящаяся к предрейсовым медицинским осмотрам (кандидаты в водители не проходят предрейсовый осмотр).

Осмотры в объеме, согласно п.10, достаточные для допуска водителя к работе, «Медсервис - ПМО» выполняются, а химико-токсикологические и другие исследования с согласия водителя проводятся в профильных клиниках по месту нахождения водителя (он может быть в многосуточном рейсе) по направлению, выписанному медицинским работником и подписанным ЭЦП. Действительно приказ 835н не предусматривает и не может предусматривать, но и не запрещает способ, так как их может быть много, а заказчик выбирает ему приемлемый и подписывает договор.

С выводами прокурора по лицензии не согласны, потому что у «Медсервис - ПМО» она есть и действует на всей территории РФ. Ответчик не согласен, что осмотры не отвечают целям обязательных предрейсовых медицинских осмотров.

Цель предсменных, предрейсовых медицинских осмотров изложена в части 4 Ст. 46 № 323-ФЗ от 21.11.2011 г.

Выслушав ответчика, проверив материалы дела, суд считает иск не подлежащим удовлетворению по следующим основаниям.

В соответствии со ст. 45 ГПК РФ прокурор вправе обратиться в суд с заявлением в защиту прав, свобод и законных интересов неопределенного круга лиц.

14.03.2017 между ИП Пустовит А.И. и ООО «Медицинский сервис - предрейсовый медицинский осмотр» (ООО «Медсервис - ПМО») заключен договор на оказание услуг по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей, по данному договору Пустовит А.И. является заказчиком, а

ООО «Медсервис - ПМО» исполнителем услуги. Согласно п.1.1. договора заказчик поручает, а исполнитель берет на себя обязательства по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств заказчика (л.д.9-11).

Также между ИП Пустовит А.И. и ООО «Аркан» 14.03.2017 заключен сублицензионный договор, по которому ИП Пустовиту А.И. передано право использования программы для ЭВМ «Медицинский терминал (экспресс диагностика)». Данная программа предназначена для проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров.

ООО «Медсервис - ПМО» выдана бессрочно лицензия №ЛО-50-01-003743 10.10.2012 года на осуществление медицинской деятельности при осуществлении первичной медицинской помощи, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым (л.д.22-24).

Согласно ч.1, 2 ФЗ от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" лицензия предоставляется на каждый вид деятельности, указанный в части 1 статьи 12 настоящего Федерального закона.

Юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, получившие лицензию, вправе осуществлять деятельность, на которую предоставлена лицензия, на всей территории Российской Федерации и на иных территориях, над которыми Российская Федерация осуществляет юрисдикцию в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормами международного права, со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении лицензии.

По мнению суда, доводы прокурора о том, что ООО «Медсервис - ПМО» не имеет лицензии на осуществление медицинской деятельности в п. Забайкальск, несостоятельны.

29.07.2017 года был принят Федеральный закон №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья.

Согласно ст. 36.2 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (введена Федеральным законом от 29.07.2017 N 242-ФЗ):

1. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

2. Консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:

1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

3. При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).

4. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации). Дистанционное наблюдение осуществляется на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, или государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, или медицинскую информационную систему, или информационные системы, указанные в части 5 статьи 91 настоящего Федерального закона.

5. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны.

6. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется единая система идентификации и аутентификации.

7. Документирование информации об оказании медицинской помощи пациенту с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в его медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

Министерством здравоохранения РФ в соответствии с частью 1 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" утвержден приказом №965н от 30.11.2017 года Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Согласно п. 2 данного Порядка - телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью получения заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий (далее - консультант, врачи - участники консилиума) по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.

Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в целях профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (пункт 3).

В п.п. 5-10 указано, что для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой или дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями медицинская организация, медицинский работник которой осуществляет оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее -

консультирующая медицинская организация), обеспечивает необходимое помещение, средства связи и оборудование для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае осуществления консультаций с применением телемедицинских технологий в мобильных условиях, консультирующая медицинская организация обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения консультаций.

Руководитель консультирующей медицинской организации привлекает медицинских работников из числа сотрудников для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий (п.6).

В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется единая система идентификации и аутентификации (п.7).

Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией (пациентом или его законным представителем) медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанным контактным данным запросившей организации (пациента или его законного представителя) (п.8).

Консультант (врачи - участники консилиума) несет ответственность за рекомендации, предоставленные по результатам консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий, в пределах данного им медицинского заключения (п.9).

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации соответствующих медицинских организаций в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - Единая система) (п.10).

Пункт 15 – консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций.

Согласно п.16 проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья) и (или) пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

В соответствии с п.п.24, 26 - по результатам проведения консультации (консилиума врачей) консультант оформляет медицинское заключение (протокол консилиума врачей).

Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается

дистанционный доступ лечащего врача к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам.

Пункт 35 гласит, что необходимость проведения консультаций с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований устанавливает лечащий врач и (или) медицинский работник осуществляющий диагностическое исследование.

Вместе с тем, в материалах представленных прокуратурой не усматриваются основания, период и с привлечением каких органов проводилась проверка в названной сфере правоотношений. Прокурором в материалы дела представлено лишь объяснения Большакова А.И. (л.д.18) от 13.07.2017 г.

Как указано выше, ст. 36.2 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" введена в действие 29.07.2017 года, однако указанный закон не содержал запрет на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, а в настоящее время узаконил данный вид деятельности. Кроме того, еще в 2001 году Приказом Минздрава России и Российской академии медицинских наук от 27 августа 2001 г. N 344/76 утверждена Концепция развития телемедицинских технологий в Российской Федерации, установившая нормативные правовые аспекты ответственности медицинского и технического персонала за организацию, проведение и конфиденциальность телеконсультаций и дистанционного обучения.

Учитывая изложенное, суд не находит оснований для удовлетворения исковых требований.

Руководствуясь ст.ст.193-199 ГПК РФ, суд

решил:

Отказать в иске прокурору Забайкальского района о признании деятельности, осуществляемой ООО «Медицинский сервис - предрейсовый медицинский осмотр» по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров без лицензии по месту осуществления деятельности в п. Забайкальск, Забайкальского края незаконной и запрете осуществлять деятельность по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров в п. Забайкальск, Забайкальского края до переоформления лицензии на осуществление данного вида деятельности.

Решение может быть обжаловано в апелляционном порядке в Московский областной суд через Балашихинский городской суд в течение месяца со дня принятия решения в окончательной форме.

Федеральный судья

Захарова

Е.В. Захарова

Мотивированное решение вынесено 19.02.2018 года

Судья

Захарова

Захарова Е.В.

Решение суда вступило в законную силу 20.03.2018 года

Оригинал находится в деле № 2-168/2018

Судья:

Секретарь:



Владимирский городской суд
Судья
Иванов И.И.
Секретарь
Петрова П.П.

Владимирский городской суд
Судья
Иванов И.И.
Секретарь
Петрова П.П.

