

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

142703, Московская область, Ленинский р-н, г. Видное, ул. Строительная, д. 27, пом. 3

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **08** » **февраля** **2018** г. № **156**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **2** листах.

Первый заместитель министра
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Н. Ющук

(Ф.И.О. уполномоченного лица)