

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)

141300, Московская область, г. Сергиев Посад, ул. Клубная, д. 1

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 « **29** » **апреля 2014** г. № **523**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 13 листах.

**Заместитель министра здравоохранения
Московской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)