

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

652878, Кемеровская область, г. Междуреченск, пр. 50 лет Комсомола, д.39

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **БЕССРОЧНО**

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

от « **30** » **декабря 2016** г. № **1094л**

Настоящая лицензия имеет **50** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **51** листах

Начальник управления
лицензирования
медико-фармацевтических
видов деятельности
Кемеровской области



Шабалина

(подпись уполномоченного лица)

Л.А. Шабалина

(Ф. И. О. уполномоченного лица)