

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 « **21** » **ноября 2017** г. № **656л**

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

Начальник управления  
лицензирования  
медико-фармацевтических  
видов деятельности  
Кемеровской области

(подпись уполномоченного лица)

*Шабалина*

(подпись уполномоченного лица)

**Л.А.Шабалина**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

