

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)

141613, Московская область, г. Клин, ул. Победы, вл. 2, корп. 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 лицензий)

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

от « » г. № .

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

от « **24** » **сентября** **2020** г. № **683-УЛ**

Настоящая лицензия имеет **3** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **3** листах.

Заместитель министра
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

О.С. Гребнева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)