

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)

123007, г. Москва, Хорошевское ш., д. 12, корп. 1, пом. XLIII, ком. 1,2,6

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 « **31** » **марта 2016** г. № **185-Л**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся её

неотъемлемой частью на 3 листах.

**Первый заместитель
руководителя Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Р. Мухтасарова

(ф.и.о. уполномоченного лица)