

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)

692771, Приморский край, г. Артем, ул. Бийская, д. 4/1

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 « 25 » декабря 2015 г. № 409 ЛОм

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 8 листах.

**Директор департамента
здравоохранения
Приморского края**

(должность уполномоченного лица) _____ (подпись уполномоченного лица)

А.В. Кузьмин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'AK'.