

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

153005, Ивановская область, г. Иваново, Шошина ул., д. 8

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____
(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 « 29 » сентября 2017 г. № 221-Л

Настоящая лицензия имеет 78 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 91 листах

Начальник Департамента
здравоохранения Ивановской
области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.М. Фокин
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



ВЕРНО
ВЕДУЩИЙ ДОКУМЕНТОВЕД
Иконник Д.А. 2017

