

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)

117105, г. Москва, проезд Нагорный, дом 12, корпус 1, эт/пом/ком 5/1/7

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 « **27** » **февраля 2020** г. № **152-Л**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **24** листах.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

Е.Ю. Хавкина

(подпись уполномоченного лица)

Е.Ю. Хавкина

(ф.и.о. уполномоченного лица)