

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)

**155555, Ивановская область, Приволжский район, г. Плес, ул. Ленина,
д.39**

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 « 25 » апреля 2012 г. № 150-П

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

**Исполняющий обязанности
начальника Департамента
здравоохранения
Ивановской области**



М.А. Ратманов

(должность уполномоченного лица Ивановской области (должность уполномоченного лица))

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

