

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)

123154, г. Москва, ул. Берзарина, дом 17, корпус 2,
помещение II, комната 1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____

Составляется в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 4 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрено 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 « 11 » июля 2019 г. № 533-Л

Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на _____ 12 _____ листах.

Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы



(подпись руководителя/уполномоченного лица)

А.В. Старшинин

(фамилия, имя, отчество)

М.П.