

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)

123317, г. Москва, Стрельбищенский пер, д. 29А, корп. 2

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральным законом, регулирующим 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 **17 декабря 2019** г. № **1052-Л**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью **2** листах.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



А.В. Старшинин

М.П.