

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)

150010, Ярославская область, город Ярославль, улица Щепкина, дом 9
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 « **13** » **июля 2015** г.

№ **530ол**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения),

являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах.

Директор департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области



(должность и наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.Ю. Осипов

(Ф. И. О. уполномоченного лица)