

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)

150051, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Космонавтов, д. 23

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 « **20** » **октября 2015** г.

№ **892ол**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения),

являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах.

Директор департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области




(подпись уполномоченного лица)

М.Ю. Осипов

(Ф. И. О. уполномоченного лица)