

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (места осуществления – для индивидуальных предпринимателей) и адреса всех осуществляемых работ (услуг) лицензируемого (лицензируемых) в отношении лицензируемого вида деятельности)

127490, г. Москва, ул. Пестеля, д.11

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «___» _____ г.

Срок действия в случае если федеральный закон, регулирующий лицензируемый вид деятельности, действует в полной мере в отношении лицензируемого вида деятельности (в случае если закон, регулирующий лицензируемый вид деятельности, прекратил свое действие, действие закона прекращено)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от «___» _____ г. № _____

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

от **03** **февраля 2020** г. № **74-П**

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

по **5** **Заместитель руководителя** _____ **АМСТАХ.**

**Департамента
здравоохранения города
Москвы**

Хавкина

Е.Ю. Хавкина



(подпись ответственного лица)

(подпись ответственного лица)