

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)

**150003, Ярославская область, г. Ярославль, проспект Ленина, дом 13/67,
этаж 2, помещение 7**

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 « **10** » **февраля 2020** г.

№ **73** ол

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

от « _____ » _____ г.

№ _____

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

**Директор департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.Р. Саитгареев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)