Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

650993, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Демьяна Бедного, д.6, этаж 2

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: БЕССРОЧНО

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

от «____» _____ г. № _____

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

от « 12 **» декабря 2017 г. №** 712л

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

Начальник управления лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **Л.А.Шабалина** (Ф. И. О. уполномоченного лица)

М.П.