

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)

**150054, Ярославская область, г. Ярославль, проспект Ленина, дом 32,
помещение 70**

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 « **19** » **июня 2017** _____ г.

№ **302 ол** _____

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

от « _____ » _____ г.

№ _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения),

являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах.

**Директор департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.Р. Саитгареев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)