

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)

**115211, г. Москва, ул. Борисовские Пруды, дом 5,
корпус 1, помещение XXIII**

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 « **08** » **ноября 2017** г. № **05-05-687-Л**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **3** листах.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Старшинин

(ф.и.о. уполномоченного лица)