

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)

385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пролетарская, 217

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 **22** **декабря 2014** № **1238**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа —
приказа (распоряжения) от №

продлено до
(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа —
приказа (распоряжения) от №

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

**Министр здравоохранения
Республики Адыгея**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.Б. Меретуков

(ф.и.о. уполномоченного лица)