

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)

**650024, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Космическая, д. 2а**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **БЕССРОЧНО**

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

от « **18** » **апреля 2013** г. № **468**

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

Начальник управления  
лицензирования  
медико-фармацевтических  
видов деятельности  
Кемеровской области



*Шабалина*  
(подпись уполномоченного лица)

**Л.А.Шабалина**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)