

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)

620085, г. Екатеринбург, ул. Военная, д. 20

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 02 » октября 2014 г. № 1672-Л

Настоящая лицензия имеет _____ 87 _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ 90 _____ листах.

Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.А. Чадова

(Ф. И. О. уполномоченного лица)