

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)

**660017, Россия, Красноярский край, г. Красноярск,
ул. Ленина, д. 113, оф. 214.**

**Адреса мест осуществления лицензируемого вида 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 _____ № _____

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 **19 апреля 2013 г.** № **464 -лиц**

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

**Министр здравоохранения
Красноярского края**

(подпись, должность, наименование)



(подпись уполномоченного лица)

В.Н. Янин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)