

**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)

692506, Приморский край, г. Уссурийск, ул. Известковая, д. 14, кв. 6

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. № \_\_\_\_\_**

**Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_**

**продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « 17 » \_\_\_\_\_ февраля 2020 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ 33ЛОМ \_\_\_\_\_**

**Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее**

**Врио заместителя на 1 листах**

**председателя Правительства  
Приморского края - министр  
здравоохранения  
Приморского края**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**А.Г. Худченко**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)