

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)

440000, Пензенская область, г. Пенза, ул. Володарского, д. 34
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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа—приказа (распоряжения) **21** октября 2020 **201-ло**

от « _____ » _____ г. № _____

1

Настоящая лицензия имеет _____ 4 _____ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на _____ листах.

Врио Министра
здравоохранения Пензенской
области



(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

А.В. Никишин