

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)

214018, г. Смоленск, ул. Ново-Киевская, д.9

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **26 марта 2012** № **344**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от №

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

**Министр здравоохранения
Калужской области**



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.В.Степанов

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Копия
Верна