

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____ **359231,**
Республика Калмыкия, Черноземельский район, п. Артезиан, ул. Школьная, 45

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно



до " _____ " _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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, регулируемыми 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 " **31** " **октября 2013** г. № **1605пр**

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

**Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
и социального развития
Республики Калмыкия**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Х.С. Мутьянов

(ф.и.о. уполномоченного лица)