

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)

Российская Федерация, 644121, г. Омск, ул. Кучерявенко, д. 10

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению

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 « 11 » июля 2019 г. № 293-пр

Настоящая лицензия имеет 4 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 5 листах

Министр здравоохранения
Омской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.М. Вьюшков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

