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

652515, Кемеровская область, г. Ленинск-Кузнецкий, пр-кт Кирова, д. 110, пом.1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: БЕССРОЧНО

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от «____» _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от «23» ноября 2017 г. № 664л

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

Начальник управления лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области — Шаба — **Л.А.Шабалина**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

М.П.

ЗАО «СИБИРО», Новосибирск, 2016, «Б»