

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)

301530, Тульская область, г. Белев, ул. Спортивная, д. 29

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)

от « 14 » октября 2016 г. № 285 - ЛО

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах.

Заместитель министра – директор
департамента здравоохранения
министерства здравоохранения
Тульской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.А. Сёмина
(Ф.И.О уполномоченного лица)