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)

453300, Республика Башкортостан, город Кумертау, ул. Советская, 7

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 «29» декабря 2011 г. № П03-1020л/11

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

от «____» _____ г. № _____

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

Руководитель Управления Росздравнадзора по Республике Башкортостан — (должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Б. Даутов — (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Бланк изготовлен ЗАО «ОПЦИОН» (лицензия № 05-05-09/003 ФНС РФ, уровень Б, ТЗ №924) тел. (495) 726 47 42, www.opcion.ru, г. Москва, 2011 г.