

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
238641, Калининградская область, Полесский район, пос. Февральское, ул. Советская, д. 4а

(указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя).

Адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

согласно приложению (приложениям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

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

от _____ № _____

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

от 18 мая 2015 г. № ПЛМ-42/15

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

и.о. министра здравоохранения
Калининградской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Карташова
(Ф.И.О. уполномоченного лица)