

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)

646900, Российская Федерация, Омская область, Калачинский район, город Калачинск, ул. Советская, дом 3, корпус 1

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 «23 » _____ января _____ 2014 г. № _____

79-пр

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

Министр здравоохранения
Омской области



А.Е. Стороженко
(подпись полномоченного лица)

А.Е. Стороженко

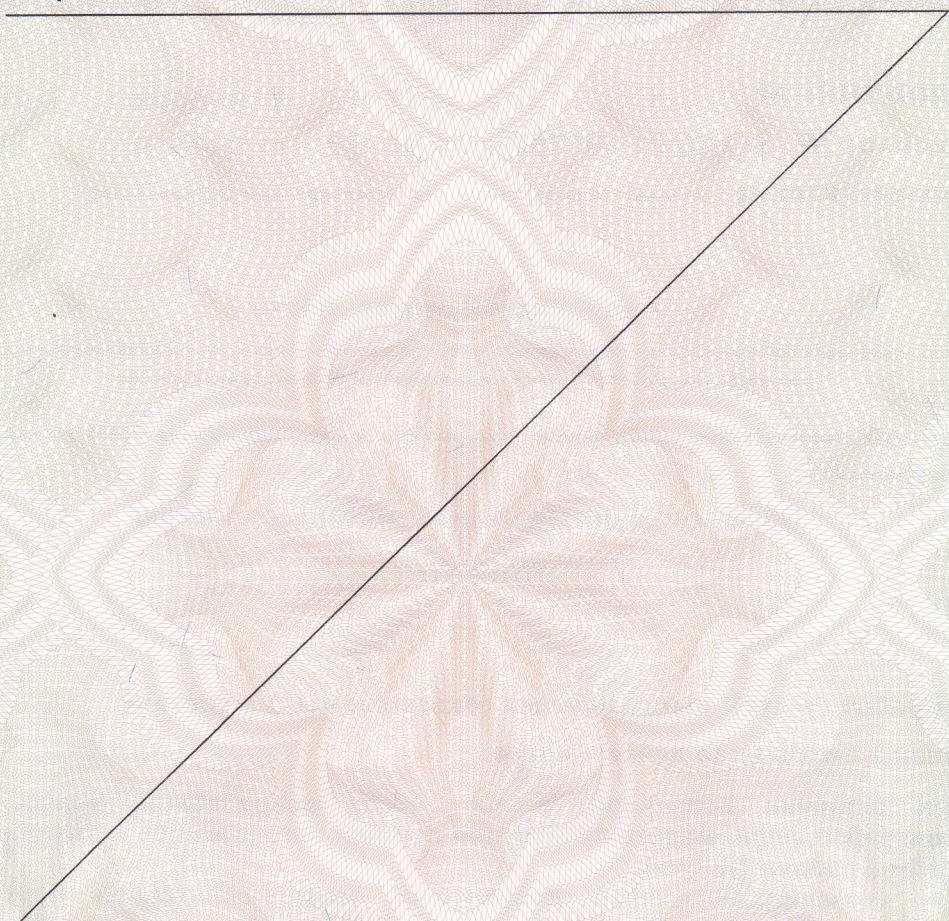
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида

деятельности (адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя)
и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности):

646900, Российская Федерация, Омская область, Калачинский район,
город Калачинск, ул. Советская, дом 3, корпус 1

646900, Омская обл., Калачинский район, г. Калачинск, ул. Советская,
дом № 3 корп. 1



**Министр здравоохранения
Омской области**

(должность уполномоченного лица)



А.Е. Стороженко, А.Е. Стороженко
(подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)