

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)

625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Ленина, д. 83, кв. 5
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

от 27 апреля 2016 г. № 40 - л

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа

от _____ г. № _____

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

**Директор
Департамента здравоохранения
Тюменской области**

(должность уполномоченного лица)



И.Б. Куликова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)