

**КОПИЯ**

**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)  
**620075, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Гоголя, д. 36, офис 1203**

**Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 16 » июля 2015 г. № 752-Л

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.

**Заместитель  
Министра здравоохранения  
Свердловской области**

(должность уполномоченного лица)



**Е.С. Жолобова**

(подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

