

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)

**450095, Республика Башкортостан, г. Уфа, улица Дагестанская,
дом 13 корпус А**

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 « _____ » _____ г. № _____

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

от « **17** » **марта 2017** г. № **П03-159л/17**

Настоящая лицензия имеет **15** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **27** листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Республике Башкортостан**
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Д.Т. Гашимова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

