Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

652300, Кемеровская область, г. Топки, ул. Кузнецкая, д. 4

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **БЕССРОЧНО**

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

от «____» _____ г. № _____

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

от «20» марта 2018 г. № 187л

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

Начальник управления лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области

(должность уполномоченного лица)

Шаба

(подпись уполномоченного лица)

Л.А.Шабалина

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

М.П.

ЗАО «СИБПРО», Новосибирск, 2016, «Б»