

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)
620010, г. Екатеринбург, ул. Дагестанская, 36

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от **29** октября **2015** г. № **1166-Л**

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

**Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е. А. Чадова

(Ф. И. О. уполномоченного лица)