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)

141406, Московская область, г. Химки, мкр. Левобережный, ул. Совхозная, д. 15, этаж 1, пом. 7,12

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 «23» января 2020 г. № 48-УЛ

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

от «_____» _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах.

Заместитель министра здравоохранения Московской области — (должность уполномоченного лица); (подпись уполномоченного лица); **Я.В. Калина** (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

АО «Опцион», Москва, 2017 г., «Б». Лицензия № 05-05-09/003 ФНС РФ. ТЗ № 1101. Тел.: (495) 726-47-42, www.opcion.ru