

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
236005, Калининградская область, г. Калининград, переулок Киевский, дом 1, литер А,
помещения № 16, 17, 18, 21

(указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя).

Адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе
лицензируемого вида деятельности

согласно приложению (приложениям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

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

от _____ № _____

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

от 02 марта 2017 г. № ПЛМ-138/17

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

Временно исполняющая обязанности
министра здравоохранения
Калининградской области




(подпись уполномоченного лица)

Л.М. Сиглаева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)