

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)

665255, Иркутская область, г. Тулун, ул. Горячкина, 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, указанными 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 **03 марта 2014** № **389/1-мр**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____
продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов
деятельности, указанными в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных
видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью по 1 месту.

**Министр здравоохранения
Иркутской области**




(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Корнилов

(ф.и.о. уполномоченного лица)