

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)

173001, Великий Новгород, ул.Яковлева, дом 10 "а"

Адрес места осуществления деятельности согласно приложению

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 **04 декабря 2015 года** № **1191-Д**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение, являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листе.

**Руководитель департамента
здравоохранения
Новгородской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**Михайлова
Галина Васильевна**

(ф.и.о. уполномоченного лица)