

Идентификационный номер налогоплательщика **5022033432**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

**140400, Московская область, г. Коломна, ул. Гражданская, д. 4**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **08 сентября 2015 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **08 сентября 2010 г.** № **691**

**Министр здравоохранения  
Правительства Московской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.Ю. Семенов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

**М.П.**

(подпись уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от

№

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

**М.П.**