

Идентификационный номер налогоплательщика **4100018150**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

**683009, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Циолковского 63/1**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **01 июля 2015 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **08 февраля 2011 г.** № **П41-27/11**

**Руководитель Управления  
Росздравнадзора по Камчатскому краю**



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**И.Г. Кулагина**

(ф.и.о. 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.