

**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)  
**620076, г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 2д**

**Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 23 » апреля 2015 г. № 432-Л

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

**Заместитель  
Министра здравоохранения  
Свердловской области**



**Е.С. Жолобова**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)