

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).

420103, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Ямашева, д. 48.

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, указанных 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 №

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

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных 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 23 декабря 2014 № 2324

12  
Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 15 листах

Заместитель министра  
здравоохранения Республики  
Татарстан



(подпись уполномоченного лица) (ф.и.о. уполномоченного лица)

ГАИНА ВЕРНА  
директора амбулатории по кадрам  
Г.А.Абдуллов  
30 11 2014 г.