

Серия ЛО-01



0002695

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-16-01-004073 от « 27 » апреля 2015 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование), организационно-правовой форме юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Набережные Челны "Детский сад общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому
направлению развития воспитанников №107 "Салават купере"
МАДОУ "Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению
развития воспитанников №107 "Салават купере"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1141650007520**

Идентификационный номер налогоплательщика **1650284030**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (место жительства -- для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Нур Баян,
д. 19.**

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 **27** **апреля 2015** № **760**

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 _____ № _____

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

**Заместитель министра
здравоохранения Республики
Татарстан**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)