

Идентификационный номер налогоплательщика: **4345196190**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности:

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

**610046, Кировская область, г. Киров, Октябрьский проспект, д. 54**

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

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **10 июня 2014г.**

на основании решения лицензирующего органа от **10 июня 2009г.** № **326-ЛО**

**Глава департамента  
здравоохранения  
Кировской области**

(должность уполномоченного лица)



М. П.

(подпись уполномоченного лица)

**А.Е.Мальцев**

(ФИО уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до \_\_\_\_\_

на основании решения лицензирующего органа от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ФИО уполномоченного лица)

М. П.