

Идентификационный номер налогоплательщика **6671279785**

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

**620142 Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Щорса, 34**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **17 сентября 2013 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **27 марта 2009 г.** № **31**

**Руководитель Управления  
Росздравнадзора  
по Свердловской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Трофимов И.М.**

(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.