

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указать адрес места нахождения ФКУП «Центр гигиены и эпидемиологии» и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых лицензиатом в соответствии с лицензией)

162610, Вологодская область, г. Череповец, улица Менделеева, д. 6

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящие лицензии предоставляются на срок:

бессрочно

до _____ г.

Срок действия в случае прекращения лицензиатом выполнения лицензируемого вида деятельности по истечении срока действия лицензии устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящие лицензии предоставляются на основании решения _____ приказа

от _____ г. № _____

Настоящие лицензии переоформлены на основании решения лицензирующего органа — приказом

от **07 ноября** **2016** г. № **935-ЛО**

Настоящие лицензии выданы _____ **3** представителям (представителю, выданным в соответствии с лицензией) частным на **3** месяца

Начальник департамента
здравоохранения Вологодской области

(подпись уполномоченного лица) _____

И.Н. Мажалов

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

