

Серия ЛО



№ 0004639

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-42-01-004487

от « 07 »

июля 2016

г. ^с

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской 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-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя

общеобразовательная школа № 2 Яшкинского муниципального района"

МБОУ "СОШ №2 Яшкинского муниципального района"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1024202291838

Идентификационный номер налогоплательщика 4247003072

КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Лицензия без приложения недействительна

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

**652012, Кемеровская область, Яшкинский район, пгт. Яшкино, переулок
Заводской, д. 16**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **БЕССРОЧНО**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа
– приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа
– приказа (распоряжения)

от « **07** » **июля 2016** г. № **518л**

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

Начальник управления
лицензирования
медико-фармацевтических
видов деятельности
Кемеровской области

(должность)



Шабалина

(подпись уполномоченного лица)

Л.А.Шабалина

(Ф. И. О. уполномоченного лица)