

Серия ЛО-28

№ 0003521

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-28-01-000939 от « 04 » февраля 2014 г.

Медицинской деятельности

На осуществление _____

(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»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена _____

(указываются полное и (в случае, если имеется)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма
«Амурская областная стоматологическая поликлиника»,

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,
ГБУЗ АО «Амурская областная стоматологическая поликлиника»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный

регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1022800529036

2801030730

Идентификационный номер налогоплательщика _____