

Серия ЛО



№ 001438

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-58-01-001947**

от « **15** » **мая 2017** г.

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»:

(указывается 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 учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Никольского района Пензенской области"

МБУ КЦСОН Никольского района Пензенской области

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025800958820**

Идентификационный номер налогоплательщика

5826100449

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

442680, Пензенская область, Никольский район, г. Никольск,
улица Ульяновская, дом 6 "Б"

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами,
регулирующими осуществление видов деятельности, указанных
в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании
отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия
лицензии)

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

15 мая 2017

95-ло

от « _____ » _____ г. № _____

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

Министр здравоохранения
Пензенской области



[Handwritten signature]

В.В. Стрючков

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)