

Серия **ЛО-35**



0002405

Департамент здравоохранения
Вологодской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-35-01-002223** от «**26**» августа **2016** г.

На осуществление
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)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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):

**Бюджетное учреждение социального обслуживания
Вологодской области «Комплексный центр
социального обслуживания населения Бабушкинского
района» БУ СО ВО «КЦСОН Бабушкинского района»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023501491397**

Идентификационный номер налогоплательщика **3502002906**

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)

161350, Вологодская область, с. им. Бабушкина, улица Строителей, дом 2-а

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 от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа от « **26** » **августа** **2016** г. № **749-ЛО**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

**Начальник департамента
здравоохранения Вологодской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

И.Н. Маклаков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.