



№ 000087

Министерство здравоохранения
Республики Адыгея

КОПИЯ
ВЕРНА

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-01-02-000230 от « 26 » июля 2012 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Фармацевтической деятельности

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 (указываются 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)

Государственное унитарное предприятие Республики Адыгея Аптечная база

ГУП РА Аптечная база



Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1020100710937**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **0105012596**

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)

385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Загородная, 5 А

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

КОПИЯ
ВЕРНА

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)

от « **26** » **июля** **2012** г. № **581**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 7 листах

**Министр здравоохранения
Республики Адыгея**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р.Б. Меретуков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



