



ЛІЦЕНЗІЯ

Найменування органу ліцензування

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Номер і дата прийняття рішення

№1009 від 29 вересня 2016 р.

Переоформлення ліцензії від 06.069.2013 серії АЕ №282745

Вид господарської діяльності (повністю або частково)

Медична практика

Найменування юридичної особи (її філій, інших відокремлених підрозділів) або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – підприємця

**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «ЛУГАНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**

Код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер платника податків ліцензіата – фізичної особи – підприємця або серія, номер та дата видачі паспорта фізичної особи – підприємця, яка через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомила про це відповідний контролюючий орган та має відмітку в паспорті

38476320

Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця

Луганська обл., м.Сєвєродонецьк, вул. Юності, буд. 2А

Посада особи органу ліцензування, яка підписала рішення про видачу ліцензії

Заступник Міністра

Ілик Р.Р.



Місця керівника органу ліцензування або уповноваженої посадової особи)

прізвище, ім'я, по батькові