

Серия

Н 0005016

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004361

от 03 ноября 2016 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»

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),
установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (если имеется) сокращенное
наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,
фамилия, имя и (если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты
документа, удостоверяющего его личность)

государственное казенное учреждение социального обслуживания Свердловской
области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Туринского
района»

Организационно-правовая форма: Казенное учреждение

Сокращенное наименование: ГКУ «СРЦН Туринского района»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН)

1026602268010

Идентификационный номер налогоплательщика

6656003616

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)

623903, Свердловская область, г. Тюмень, ул. Чкалова, д. 58

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

**Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа
(распоряжения) от * * * г. №**

**Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа
(распоряжения) от * 03 * ноября * 2016 г. № 1090-Л**

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

**Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области**



(подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

Е.А. Чадова