



**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)

**308034, Белгородская область, г. Белгород, ул. Архиерейская, д. 6**

**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)

от « 03 » июня 2013 г. № 1290

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

**Начальник департамента -  
заместитель председателя  
Правительства области**

(должность, наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



**И.А. Залогин**

31 № 003481

**Департамент здравоохранения  
и социальной защиты населения Белгородской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-31-02-000803 от «    » 03 июня 2013 г.

на осуществление **фармацевтической деятельности**

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)  
**областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Белгородский дом ребёнка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**308034, Белгородская область, г. Белгород, ул. Архиерейская, д. 6**

**Аптека готовых лекарственных форм**

**хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;  
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.**

**Начальник департамента -  
заместитель председателя  
Правительства области**

**И.А. Залогин**



(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии