



ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана **КГКП "Поликлиника № 3 города Экибастуза" управления здравоохранения Павлодасркой области. акимата Павлодарской области**
РНН: 451600213838
(полное наименование, местонахождение, реквизиты юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество физического лица)

на занятие **Фармацевтическая деятельность**
(наименование вида деятельности (действия) в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

Особые условия действия лицензии
(в соответствии со статьей 9 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Орган, выдавший лицензию **Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан. Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности по Павлодарской области"**
(полное наименование государственного органа лицензирования)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Кузеков А.М.**
(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) органа, выдавшего лицензию)

Дата выдачи лицензии **14.10.2010**

Номер лицензии **00147DS**

Город **Павлодарская область**