

**Министерство образования
Московской области**

143401, Московская область, г. Красногорск, бульвар
Строителей, дом 7

Телефон: 8 (498) 602-11-11 Факс: -
ОКПО: 02110655 ОГРН: 1027739119121
ИНН/КПП 7706009270/502401001

Начальнику

(указывается должность руководителя соискателя
лицензии/лицензиата)

ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МЕДИКО-САНИТАРНАЯ
ЧАСТЬ № 9" ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА

(указывается наименование соискателя лицензии/лицензиата)

Ларионовой Ирине Ивановне

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя
соискателя лицензии/лицензиата)

141980, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ДУБНА, УЛ.
ЛЕНИНГРАДСКАЯ, Д.9

(указывается адрес соискателя лицензии/лицензиата)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о предоставлении лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной
деятельности
№ 18Исх-6716/03-02 от 24.04.2025**

В реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности внесена запись о
предоставлении лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной
деятельности

от 24.04.2025 регистрационный №Л035-01255-50/02225092

(указываются реквизиты лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)

выданную (выданной)

Министерством образования Московской области

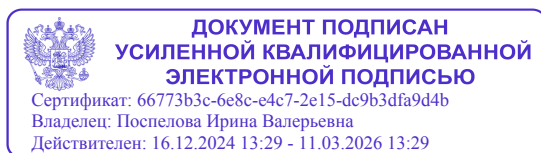
(наименование лицензирующего органа)

ФЕДЕРАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ № 9" ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА

(указывается наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя в соответствии с заявлением о предоставлении
лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)

Идентификационный номер налогоплательщика

5010003352



Заведующий отделом
лицензирования

Поспелова Ирина Валерьевна

(Должность
уполномоченного лица)

(Электронная подпись
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)