

Место нахождения ул. Больничная, д. № 9, пгт Архара,  
(указывается адрес места нахождения юридического лица)

**АРХАРИНСКИЙ РАЙОН, АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ, РОССИЯ, 676740**  
(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения ПРИКАЗА  
(приказ/распоряжение)

**МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование лицензирующего органа)

от « **04** » **МАЯ** **2016** г. № **639**

Настоящая лицензия имеет приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью.

**Исполняющий обязанности  
министра**

(должность  
уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

**С.М.Дмитриенко**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

