



Серия ЛО

0010952

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-010203

от « 08 » мая 2015 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) к лицензии

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

**Общество с ограниченной ответственностью "АТЛАНТА ФИТНЕС"**

**ООО "АТЛАНТА ФИТНЕС"**

**Общество с ограниченной ответственностью "АТЛАНТА ФИТНЕС"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)  
**1107746471887**

Идентификационный номер налогоплательщика

**7727720526**

Серия ЛО



0079220

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-010203 от « 08 » мая 2015 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

**Общество с ограниченной ответственностью "АТЛАНТА ФИТНЕС"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги: **119602, г. Москва, ул. Покрышкина, домовладение 8**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города  
Москвы

Н.Н. Потekaев



(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**119602, г. Москва, ул. Покрышкина, домовладение 8**

**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 « **08** » **мая 2015** г. № **257-П**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся её

неотъемлемой частью на 1 листах.

**Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

**Н.Н. Потекаев**

(ф.и.о. уполномоченного лица)