



ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Высший колледж «Арыстанбаб»**
Южно-Казахстанская область САРЫАГАШСКИЙ РАЙОН Г.САРЫАГАШ, улица ШАМШИ, БИН: 060640012055
(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 **1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.**
(в соответствии со статьей 9 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Орган, выдавший лицензию **Акимат Южно-Казахстанской области. Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области**
(полное наименование государственного органа лицензирования)

Руководитель (уполномоченное лицо) (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) органа, выдавшего лицензию)

Дата выдачи лицензии **11.11.2009**

Номер лицензии **ФД 65900695 ДХА**

Город **г.Шымкент**