

**В Управление здравоохранения
Атырауской области**

**От Коммунальное государственное
предприятие на праве хозяйственного
ведения "Атырауский областной кожно
-венерологический диспансер"
Управления здравоохранения
Атырауской области**

**Реквизиты заявителя (БИН/ИИН):
070140004454**

26.05.2020

ЗАЯВЛЕНИЕ

на внесение изменений в лицензию/разрешительный документ и (или) приложение к лицензии

**В соответствии со статьей 44 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»,
прошу внести следующие корректировки в лицензию №13001578 от 07.02.2013. Проект
лицензии прилагается.**

