



## ЛИЦЕНЗИЯ

23.01.2023 года

23002061

**Выдана**

**Часное учреждение "Ясли-сад "Димаш"**

160806, Республика Казахстан, Туркестанская область, Сайрамский район,  
Карасуский с.о., с.Акбастау, улица А Мырзабеков, дом № 9  
БИН: 110440016200

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Особые условия**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Асабаев Куралбек Бекбулатович**

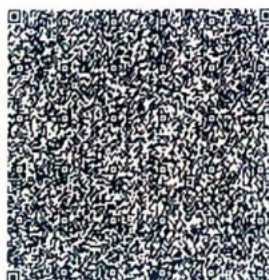
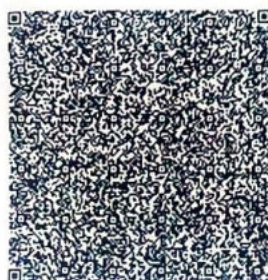
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** 14.10.2011

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

г.Туркестан



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 23002061

Дата выдачи лицензии 23.01.2023 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Лицензиат****Часное учреждение "Ясли-сад "Димаш"**

160806, Республика Казахстан, Туркестанская область, Сайрамский район, Карасуский с.о., с.Акбастау, улица А Мырзабеков, дом № 9, БИН: 110440016200

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база****Республика Казахстан, Туркестанская область, Сайрамский район, село Акбастау, улица Жана курылыс, дом б/н**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Лицензиар****Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Асабаев Куралбек Бекбулатович**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения**

001

**Срок действия****Дата выдачи  
приложения**

23.01.2023

**Место выдачи**

г.Туркестан

