

**Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии
необходимых для осуществления образовательной деятельности зданий,
строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества
санитарным правилам**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Зеленокумский многопрофильный техникум» ГБПОУ ЗМТ**

*(для юридического лица указывается полное и (при наличии) сокращенное наименование,
в том числе фирменное наименование соискателя лицензиата;*

для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)

1.	Номер заключения	<u>26.ГЦ.01.000.М.000006.01.16</u>
2.	Дата выдачи заключения	<u>25.01.2016 г.</u>
3.	Типографский номер бланка	№ 2658959
4.	Фактический адрес (местоположение) объекта	<i>Ставропольский край, Советский район, г. Зеленокумск, ул. Кочубея, 6б</i>

Дата заполнения « 12 » марта 20 20 г.

Директор

*(наименование должности
руководителя
лицензиата)*



(подпись)

А.С.Яковлев

*(фамилия, имя и (при наличии) отчество
руководителя лицензиата/ фамилия, имя и
(при наличии) отчество индивидуального
предпринимателя)*