

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



РАЗРЕШЕНИЕ № 0001234
на осуществление работ с

условно-патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими
(условно-патогенными микроорганизмами и (или) патогенными
биологическими агентами первой, второй, третьей, четвертой группы риска (нужное написать))
агентами первой и второй группы риска

Выдано **ГУ «Лидский зональный центр гигиены и эпидемиологии»**,
полное наименование и место нахождения юридического лица или

г. Лида, 231300, ул. Черняховского, 1, Гродненская область
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального

предпринимателя и его место жительства (место пребывания)

(микробиологическая лаборатория)

Свидетельство о государственной регистрации от

28 февраля 19950 г. № **500011082**

выданное **Лидским районным исполнительным комитетом**

(наименование регистрирующего органа)

Разрешение выдано (продлено) **06 сентября 20 21г.**

Разрешение действительно до **06 сентября 20 26г.**

Заместитель Министра здравоохранения
Главный государственный санитарный
врач Республики Беларусь

(должность, уполномоченного лица)



(подпись)

А. А. Тарасенко
(инициалы, фамилия)

М.П.