



Департамент труда и социальной защиты населения  
города Москвы

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

о включении в Реестр поставщиков социальных услуг  
города Москвы

Настоящим подтверждается, что

**Общество с ограниченной ответственностью "Лейкомед"**  
**(ООО "Лейкомед")**

наименование поставщика социальных услуг

**Юридический и фактический адрес: 109044 г. Москва,**  
**ул. 2-я Дубровская., д. 13, стр. 1**

юридический, фактический адрес нахождения, адреса места фактического оказания социальных услуг  
(при предоставлении услуг в полустационарной и стационарной форме)

**7707517621/770901001**

ИНН/КПП

включен(о) **18.03.2020** в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы

Форма социального обслуживания:

**социальное обслуживание на дому**

(социальное обслуживание на дому, полустационарная форма, стационарная форма)

Регистрационный номер: **00088**

Заместитель руководителя  
Департамента



подпись

