

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «ПокровМед»

Константинов
«*20*» *08* 20*25* г.



**ИНФОРМАЦИЯ
О ДАТЕ ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВРЕМЕНИ, В
СЛУЧАЕ ВРЕМЕННОГО ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ САНИТАРНЫХ, РЕМОНТНЫХ И ИНЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ**

Общество с ограниченной ответственностью «ООО ПокровМед»
приостанавливает свою деятельность для проведения работ, в период:

с _____ ч. _____ м. «_____» _____ 20____ г.

по _____ ч. _____ м. «_____» _____ 20____ г.

Информация о завершении или продлении работ, указанных выше, будет
предоставлена и размещена дополнительно.