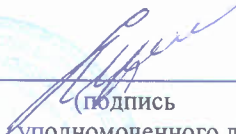


Срок действия настоящего заключения до « 15 » августа 2015 г.  
по адресу осуществления образовательной деятельности 440071, г. Пенза,  
улица Лядова, 50, школа № 76, кабинет № 107

Заместитель начальника  
(должность уполномоченного лица)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись  
уполномоченного лица)

Шматков А.В.  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М. П.

