



Департамент труда и социальной защиты населения
города Москвы

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о включении в Реестр поставщиков социальных услуг
города Москвы

Настоящим подтверждается, что _____

**"Благотворительный фонд "Даунсайд Ап"
("Даунсайд Ап")**

наименование поставщика социальных услуг

105043, г. Москва, ул. 3-я Парковая, д. 14А

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

7705159882/771901001

ИНН/КПП

**Включен(о) в Реестр поставщиков социальных услуг
города Москвы**

Форма социального обслуживания:

полустационарная форма

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

Регистрационный номер № **00085**

Дата выдачи « **18** » **октября** **2018** г.

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента

В.А.Петросян

ПОДПИСЬ

