

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ
И ФИТОСАНИТАРНОМУ
НАДЗОРУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности в
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

Сведения о заявителе		
1	Полное наименование юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
2	Сокращенное наименование юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) (при наличии)	
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
4	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) /о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРИП)	
5	Сведения о записи в реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц	№ _____ дата _____
6	Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	Паспорт серия _____ № _____ _____ (кем выдан, дата выдачи, код подразделения) дата рождения _____ г.
7	Адрес в пределах места нахождения юридического лица (адрес регистрации по месту жительства (пребывания) индивидуального предпринимателя)	
8	Номер телефона	
9	Адрес электронной почты (при наличии)	

10	Адрес (адреса) мест осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности	
11	Виды работ (нужное отметить): <input type="checkbox"/> Оптовая торговля лекарственными средствами для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Хранение лекарственных средств для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Перевозка лекарственных средств для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Перевозка лекарственных препаратов для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Отпуск лекарственных препаратов для ветеринарного применения; <input type="checkbox"/> Изготовление лекарственных препаратов для ветеринарного применения.	
12	Сведения, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности оборудования и помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях)	Кадастровый номер объекта недвижимости: _____ Реквизиты договора (при наличии) От _____ № _____ Дата государственной регистрации (при наличии) договора в Едином государственном реестре недвижимости _____
13	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций), выданного в установленном порядке	
14	Сведения о высшем или среднем фармацевтическом либо высшем или среднем ветеринарном образовании и сертификате специалистов у работников Заявителя, руководителя организации, деятельность которого непосредственно связана с оптовой торговлей лекарственными средствами, их хранением, перевозкой и (или) розничной торговлей лекарственными препаратами, их отпуском, хранением, перевозкой и изготовлением, у индивидуального предпринимателя	

15	Сведения о стаже работы по специальности не менее 3 лет у руководителя организации, деятельность которого непосредственно связана с осуществлением фармацевтической деятельностью.	
----	--	--

В лице _____,
(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
действующего на основании _____,
просит предоставить лицензию на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения.

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения прилагаются документы на _____ листах.

Прошу предоставить лицензию на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (в том числе работы, услуги, которые соискатель лицензии намерен выполнять, оказывать по одному или нескольким местам осуществления лицензируемого вида деятельности), в отношении которых соответствие лицензионным требованиям было подтверждено.

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

- 1) _____ ;
2) _____ ;
n) _____ .

Прошу сведения, содержащиеся в реестре лицензий, направить в форме электронного документа по адресу электронной почты _____

Прошу сведения, содержащиеся в реестре лицензий, направить по адресу _____

Прошу сведения, содержащиеся в реестре лицензий, получить лично

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

_____ (подпись)