

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО  
ВЕТЕРИНАРНОМУ И  
ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

Сведения о заявителе		
1	Полное наименование юридического лица/Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
2	Сокращенное наименование юридического лица*	
3	Фирменное наименование юридического лица*	
4	Организационно-правовая форма юридического лица	
5	Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
6	Юридический адрес	
7	Адреса мест осуществления фармацевтической деятельности	
8	Телефон/факс	
9	Адрес электронной почты	
10	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
11	Реквизиты документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ (об индивидуальном предпринимателе – в ЕГРИП) с указанием адреса места нахождения регистрирующего государственного органа	<b>Кем выдан</b> <b>Дата выдачи</b> <b>Бланк: серия</b> №
12	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
13	Реквизиты документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	<b>Кем выдан</b> <b>Дата выдачи</b> <b>Бланк: серия</b> №
14	Виды услуг и 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.	

\* Заполнять в случае, если имеется.

15	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины (номер, дата, УИН)	
16	Реквизиты документа о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил	<b>Кем выдан</b> <b>Дата выдачи</b> <b>Бланк: серия</b> _____ <b>№</b> _____
17	Реквизиты документа, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления лицензируемой деятельности, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	<b>ОКАТО:</b> _____ <b>Тип объекта недвижимости;</b> : <input type="checkbox"/> помещение <input type="checkbox"/> Здание <input type="checkbox"/> Другой вид объекта <b>Тип помещения в запросе о правах субъекта:</b> <input type="checkbox"/> Нежилое; <input type="checkbox"/> Квартира; <input type="checkbox"/> Комната <b>Тип кадастрового номера:</b> <input type="checkbox"/> Условный; <input type="checkbox"/> Постоянный; <input type="checkbox"/> Не указан <b>Кадастровый №</b>
18	Предоставление в электронной форме информации по вопросам лицензирования	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (нужное отметить)

в лице

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

действующего на основании \_\_\_\_\_, просит предоставить лицензию на осуществление фармацевтической деятельности.

Достоверность представленных документов подтверждаю. Обязуюсь в случае преобразования, изменения наименования или адреса (адресов) места осуществления лицензируемого вида деятельности не позднее чем через 15 дней подать заявление о переоформлении лицензии с приложением соответствующих документов, подтверждающих указанные изменения.

Прошу лицензию:

- направить в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_
- получить лично
- направить в форме документа на бланке строгой отчетности на следующий адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Опись документов,  
представленных соискателем лицензии,  
для получения лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_,

ФИО

представитель соискателя лицензии \_\_\_\_\_

представил, а Россельхознадзор принял" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
за № \_\_\_\_\_

*наименование соискателя лицензии*

нижеследующие документы:

п/п	Наименование документа	КОЛ- ВО ЛИСТО В
1	Заявление о предоставлении лицензии с приложениями) от _____ <i>(наименование соискателя лицензии)</i>	
2	Копии документов, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования, необходимых для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	
3	Копия документов о высшем или среднем фармацевтическом либо высшем или среднем ветеринарном образовании и сертификата специалиста, копия трудового договора или трудовой книжки ответственного лица	
4	Копии документов или заверенные в установленном порядке выписки из документов, которые в предусмотренных законодательством случаях подтверждают наличие необходимого стажа работы по специальности у руководителя организации, индивидуального предпринимателя	
<b>Документы, которые могут быть предоставлены дополнительно</b>		
5	Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины	
6	Копия документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ (об индивидуальном предпринимателе – в ЕГРИП)	
7	Копия документа о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил	
8	Копия документа, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления лицензируемой деятельности (в случае их регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним)	

Документы предоставлены \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

М.П.

Документы приняты \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)