

**В Управление Федеральной службы
по ветеринарному и фитосанитарному надзору
по Калининградской области**

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Сведения о заявителе		
1	Полное наименование юридического лица / Фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя (ИП)	
2	Сокращенное наименование *	
3	Фирменное наименование *	
4	Организационно-правовая форма	
5	Данные документа, удостоверяющего личность ИП	
6	Адрес места нахождения юридического лица / адрес места жительства ИП	
7	Адреса мест осуществления деятельности	
8	Телефон/факс, адрес электронной почты	
9	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица / ИП (ОГРН)	
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
11	Виды услуг и работ	Оптовая торговля, розничная торговля, отпуск, хранение, перевозка лекарственных средств (нужное подчеркнуть)
12	Предоставление в электронной форме информации по вопросам лицензирования	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (нужное отметить)

*Заполнять в случае, если имеется

в лице _____
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя)

действующего на основании _____
просит предоставить лицензию на осуществление фармацевтической деятельности согласно прилагаемым документам, указанным в Приложении к заявлению о предоставлении лицензии.

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.

Руководитель юридического лица
(Индивидуальный предприниматель) _____
(подпись) (Ф.И.О.)

" ____ " _____ 20 ____ г. М.П.

Приложение к заявлению
о предоставлении лицензии

Опись документов, представленных соискателем лицензии (лицензиатом),
для получения лицензии на осуществление фармацевтической деятельности в сфере
обращения лекарственных средств, предназначенных для животных

Настоящим удостоверяется, что _____,
(Ф.И.О.)
представитель соискателя лицензии _____
(наименование соискателя лицензии)
представил, а лицензирующий орган _____ принял
« ____ » _____ 20 ____ г. за № _____
(наименование лицензирующего органа)
нижеследующие документы:

№ п/п	Наименование представленного документа	Кол-во листов	Доп. представлено
1	Заявление о предоставлении лицензии с приложением от _____ (наименование соискателя лицензии) п. 1 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ		
2	_____ (документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании соответствующих помещений и оборудования) п. 7 «б» Положения о лицензировании фармацевтической деятельности ПП РФ от 22.12.2011 № 1081		
3	_____ (копии учредительных документов) п. 3 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ		
4	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений и оборудования требованиям санитарных правил № _____ от _____ п. 7 «в» Положения о лицензировании фармацевтической деятельности ПП РФ от 22.12.2011 № 1081		
5	Документы, подтверждающие наличие у руководителя соискателя лицензии, деятельность которого непосредственно связана с приемом, хранением, отпуском, изготовлением и уничтожением лекарственных средств высшего фармацевтического или ветеринарного образования и стажа работы по специальности не менее 3 лет п.п. 4 «в», 7 «е», «ж» Положения о лицензировании фармацевтической деятельности ПП РФ от 22.12.2011 № 1081		
6	Документы, подтверждающие наличие у индивидуального предпринимателя высшего или среднего фармацевтического или ветеринарного образования п.п. 4 «г», 7 «е», «ж» Положения о лицензировании фармацевтической деятельности ПП РФ от 22.12.2011 № 1081		

№ п/п	Наименование представленного документа	Кол-во листов	Доп. пред- став- лено
7	Документы, подтверждающие наличие высшего или среднего фармацевтического либо высшего или среднего ветеринарного образования у работников, деятельность которых непосредственно связана с оптовой торговлей лекарственными средствами, их хранением и (или) розничной торговлей лекарственными препаратами, их отпуском, хранением и изготовлением п. 7 «е», «ж» Положения о лицензировании фармацевтической деятельности ПП РФ от 22.12.2011 № 1081		
8	Сертификат специалиста п. п. 4 «д», 7 «е» Положения о лицензировании фармацевтической деятельности ПП РФ от 22.12.2011 № 1081		

Документы предоставлены

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

Документы приняты

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)