|  |
| --- |
| Приложение 2  к Положению (п. 4.1) |

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Министерство промышленности и торговли  Донецкой Народной Республики |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении лицензии**

**на производство лекарственных средств**

**получение лицензии переоформление лицензии**

*(нужное отметить)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 2. | Сокращенное наименование юридического лица /физического лица-предпринимателя  (в случае, если имеется) |  |
| 3. | Юридический адрес юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 4. | Фактический адрес юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 5. | Адрес (-а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности |  |
| 6. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 7. | Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/физических лиц-предпринимателей | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (орган, выдавший документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. | Идентификационный номер   налогоплательщика |  |
| 9. | КВЭД лицензируемой  деятельности |  |

Продолжение приложения 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. | Вид лицензируемой деятельности |  |
| 11. | Расчетный счет юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 12. | ФИО учредителя (-лей) юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 13. | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины |  |
| 14. | ФИО действующего руководителя юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |
| 15. | Контактный телефон и электронный адрес юридического лица/физического лица-предпринимателя |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. действующего руководителя юридического лица/физического лица-предпринимателя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. МП Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_