

к Положению о лицензировании фармацевтической деятельности

Изображение Государственного герба ДНР

**РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СЛУЖБА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**  
ДНР, г. Донецк, пр. Панфилова, 15

\_\_\_\_\_ полное наименование юридического лица или  
Ф.И.О. физического лица – предпринимателя

\_\_\_\_\_ адрес местонахождения юридического лица или места  
жительства физического лица-предпринимателя

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о предоставлении лицензии на фармацевтическую деятельность**

В соответствии с пунктами \_\_\_\_\_ «Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» «Положения о Республиканской службе лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики №69 от 02.02.2015 г.

в результате рассмотрения Республиканской службой лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики заявления о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (регистрационный № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.) было принято Решение о предоставлении лицензии, утвержденное приказом от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование субъекта)

на

\_\_\_\_\_ (вид деятельности)

\_\_\_\_\_ (указать наименование организации)

по месту осуществления деятельности

\_\_\_\_\_ (указать адрес, по которому будет осуществляться фармацевтическая деятельность)

Республиканская служба лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики уведомляет о

к Положению о лицензировании фармацевтической деятельности

необходимости, в течение одного месяца после дня подписания и регистрации лицензии, предоставления Субъектом хозяйствования в лицензирующий орган копии документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за предоставление лицензирующим органом лицензии. После подтверждения оплаты лицензирующим органом лицензия вручается лицензиату под подпись о вручении.

Если Субъект хозяйствования в течение тридцати календарных дней, со дня отправления уведомления о предоставлении лицензии на фармацевтическую деятельность не подал документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за предоставление лицензирующим органом лицензии или не явился к лицензирующему органу для получения оформленной лицензии, лицензирующий орган, который оформил лицензию, имеет право отменить решение о предоставлении лицензии или принять решение о не действительности лицензии.

Начальник службы

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)