Додаток 6
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності з
виробництва лікарських засобів,
оптової, роздрібної торгівлі
лікарськими засобами

_____
(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про видачу дубліката ліцензії

_____
(найменування, код за ЄДРПОУ органу, який видав ліцензію)

Заявник: _____
(найменування, місцезнаходження юридичної особи)

_____
(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

_____
(прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

_____
(серія, номер паспорта, дата видачі,

_____
орган, що видав паспорт, місце проживання)

Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи):

_____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків
(для фізичної особи - підприємця)*:

_____
Вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію:

_____

_____
Дата видачі і номер ліцензії:

_____
Строк дії ліцензії:

_____
Прошу видати дублікат ліцензії у зв'язку з

_____

_____

_____
(зазначити причину: втрата або пошкодження ліцензії)

Created by DocuFreezer | www.DocuFreezer.com

До заяви додаються:

_____

_____

_____

(вказати: документ, що підтверджує внесення плати за видачу дубліката ліцензії, не придатна для користування ліцензія)

Підпис заявника _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

"___" _____ 20__ року

М. П.

Дата і номер реєстрації заяви "___" _____ 20__ року № _____

_____ (посада особи, яка прийняла заяву) _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

"___" _____ 20__ року

_____

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті, - серія та номер паспорта.