

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И
ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении деятельности по производству лекарственных средств для ветеринарного применения

Прошу прекратить действие лицензии на осуществление деятельности по производству лекарственных средств для ветеринарного применения, выданной Россельхознадзором, по причине _____

Сведения о заявителе		
1	Полное наименование юридического лица	
2	Дата и номер лицензии	
3	Адрес в пределах места нахождения юридического лица	
4	Телефон	
5	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6	Идентификационный номер налогоплательщика	
7	Адрес электронной почты (при наличии)	

в лице

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)

действующего на основании _____

Прошу ответ направить в форме электронного документа по следующему адресу:

Прошу ответ направить в форме документа на бумажном носителе по следующему адресу:

Руководитель юридического лица

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

(при наличии)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.