

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ  
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И  
ФИТОСАНИТАРНОМУ  
НАДЗОРУ

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о прекращении фармацевтической деятельности

Прошу прекратить действие лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности, выданной Россельхознадзором, по причине

\_\_\_\_\_.

| Сведения о заявителе |                                                                                                                                         |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1                    | Полное наименование юридического лица/Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя                  |  |
| 2                    | Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя                                                              |  |
| 3                    | Дата и номер лицензии                                                                                                                   |  |
| 4                    | Адрес в пределах места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя                              |  |
| 5                    | Телефон                                                                                                                                 |  |
| 6                    | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/о государственной регистрации индивидуального предпринимателя |  |
| 7                    | Идентификационный номер налогоплательщика                                                                                               |  |
| 8                    | Адрес электронной почты Заявителя (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,  
индивидуального предпринимателя)

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Получить лично \_\_\_\_\_

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.  
(при наличии)

\_\_\_\_\_  
(подпись)