

В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО
ВЕТЕРИНАРНОМУ
И ФИТОСАНИТАРНОМУ
НАДЗОРУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в реестр лицензий Россельхознадзора в реестровую запись о
лицензии на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения
лекарственных средств для ветеринарного применения
от «__» _____ 20 ____ г. № _____

Прошу внести изменения в реестр лицензий Россельхознадзора по причине:

- ☐ реорганизация юридического лица в форме преобразования, слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности), присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
- ☐ изменение наименования лицензиата, изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата, изменение наименования филиала иностранного юридического лица;
- ☐ изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата, изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;
- ☐ изменение имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;
- ☐ изменение места жительства индивидуального предпринимателя;
- ☐ изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- ☐ изменение мест осуществления лицензируемого вида деятельности;
- ☐ изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

Сведения о заявителе, которые являются актуальными на дату подачи заявления		
1	Полное наименование юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
2	Сокращенное наименование юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) (при наличии)	
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	

4	ОГРН/ОГРИП	
5	Сведения о записи в реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц	№ _____ дата _____
6	Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	Паспорт серия _____ № _____ _____ (кем выдан, дата выдачи, код подразделения) дата рождения _____ г.
7	Адрес в пределах места нахождения юридического лица (адрес регистрации по месту жительства (пребывания) индивидуального предпринимателя)	
8	Номер телефона	
9	Адрес электронной почты (при наличии)	
10	Адрес (адреса) мест осуществления деятельности и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности (новые)	
11	Адрес (адреса) мест на которых прекращено осуществление деятельности с указанием даты прекращения деятельности	
12	Виды работ (нужное отметить) (новые): ☐ Оптовая торговля лекарственными средствами для ветеринарного применения; ☐ Хранение лекарственных средств для ветеринарного применения; ☐ Хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения; ☐ Перевозка лекарственных средств для ветеринарного применения; ☐ Перевозка лекарственных препаратов для ветеринарного применения; ☐ Розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения; ☐ Отпуск лекарственных препаратов для ветеринарного применения; ☐ Изготовление лекарственных препаратов для ветеринарного применения.	
13	Виды работ, которые прекращены: ☐ Оптовая торговля лекарственными средствами для ветеринарного применения; ☐ Хранение лекарственных средств для ветеринарного применения; ☐ Хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения; ☐ Перевозка лекарственных средств для ветеринарного применения; ☐ Перевозка лекарственных препаратов для ветеринарного применения; ☐ Розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения; ☐ Отпуск лекарственных препаратов для ветеринарного применения; ☐ Изготовление лекарственных препаратов для ветеринарного применения.	

14	Сведения, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности оборудования и помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях) (новые)	Кадастровый номер объекта недвижимости: _____ Реквизиты договора (при наличии) От _____ № _____ Дата государственной регистрации (при наличии) договора в Едином государственном реестре недвижимости _____
15	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций), выданного в установленном порядке (новые)	Реквизиты документа № _____
16	Сведения о высшем или среднем фармацевтическом либо высшем или среднем ветеринарном образовании и сертификате специалистов у работников Заявителя (новые)	Реквизиты документа № _____

В лице _____,
(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

действующего на основании _____, просит
предоставить лицензию на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения.

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения прилагаются документы на _____ листах.

☐ Прошу предоставить лицензию на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (в том числе работы, услуги, которые соискатель лицензии намерен выполнять, оказывать по одному или нескольким местам осуществления лицензируемого вида деятельности), в отношении которых соответствие лицензионным требованиям было подтверждено.

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

- 1) _____;
2) _____;
n) _____.

(документы, которые ранее представлялись лицензиатом в лицензирующий орган
повторному представлению **не** подлежат)

Прошу сведения, содержащиеся в реестре лицензий, направить в форме электронного документа по адресу электронной почты _____

Прошу сведения, содержащиеся в реестре лицензий, направить по адресу _____

Прошу сведения, содержащиеся в реестре лицензий, получить лично _____

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

М.П. (при наличии)

(подпись)