

Регистрационный
номер:

от

(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
о прекращении фармацевтической деятельности

Сообщаю о намерении прекратить фармацевтическую деятельность, осуществляемую на основании лицензии № ЛО-18-02-000000 от 09.01.2020, предоставленной Министерством здравоохранения Удмуртской Республики
(регистрационный номер) (дата предоставления) (наименование лицензирующего органа)
с « 15 » декабря 2020 г.

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1	2	3
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	Общество с ограниченной ответственностью «Фарма+»
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	ООО «Фарма+»
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Ломоносова, д. 2

5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	1253625489621
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц	Выдан: ИМ РФ по налогам и сборам г. Уфы Дата 22.10.2019 Бланк: серия 56 000215632 (указать реквизиты документа)
7.	Идентификационный номер налогоплательщика Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	№ 1801252589 Выдан: Межрайонная ИФНС № 01 по Удмуртской Республике Дата выдачи: 11.07.2000 Бланк 18 № 212125 (указать реквизиты документа)
8.	Контактный телефон	Указать телефон юридического лица (не представителя по доверенности)
9.	Адрес электронной почты	Электронная почта юридического лица
10.	Форма получения юридическим лицом уведомления о решении лицензирующего органа	*На бумажном носителе, направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. *В форме электронного документа.

*Нужное указать

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

« ___ » _____ 20__ года

М.П.
(при наличии)

(подпись)