

Регистрационный  
номер:

от \_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве заявления о предоставлении лицензии до принятия лицензирующим органом  
решения о предоставлении лицензии или об отказе в ее предоставлении

Прошу отозвать заявление на предоставление лицензии на фармацевтическую  
деятельность

Регистрационный № ЛО-18-01-000215-22 от «15» февраля 2022 года

(указываются регистрационный номер и дата заявления)

| №<br>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.       | Идентификационный номер  | <b>1801252589</b>  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | налогоплательщика<br>Данные документа о постановке<br>лицензиата на учет в налоговом<br>органе | Выдан: <b>Межрайонная ИФНС № 01 по<br/>Удмуртской Республике</b><br>Дата выдачи: <b>11.07.2000</b><br>Бланк <b>18 № 212125</b><br>(реквизиты документа) |
| 6. | Государственный регистрационный<br>номер записи о создании<br>юридического лица (ОГРН)         | <b>1253625489621</b>  |
| 7. | Контактный телефон, факс   | Указать телефон юридического лица (не<br>представителя по доверенности)   |
| 8. | Адрес электронной почты  | Электронная почта юридического лица   |

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

«    »    \_\_\_\_\_ 20    г

М.П.  
(при наличии)

\_\_\_\_\_ (подпись)

ОББРАЗЕЦ