

Регистрационный
номер:

от _____

(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сведений из реестра лицензий

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий на фармацевтическую деятельность

№ 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 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 _____ (реквизиты документа)
6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	1253625489621

7.	Сведения о заявителе: ФИО, место регистрации	Иванов Иван Иванович 426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Широкая, д. 8
8.	Контактный телефон	Указать телефон юридического лица (не представителя по доверенности)
9.	Адрес электронной почты	Электронная почта юридического лица
10.	Форма получения выписки из реестра лицензий	* Лично. * 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)

ОБРАЗЕЦ