

Додаток 4
до Порядку формування та ведення
реєстру брокерів у сфері обігу
лікарських засобів
(пункт 11 розділу І)

ВИТЯГ
З ДЕРЖАВНОГО РЕЄСТРУ БРОКЕРІВ У СФЕРІ ОБІГУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Найменування / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) брокера	
Ідентифікаційний код юридичної особи / реєстраційний номер облікової картки платника податку (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)	
Місцезнаходження юридичної особи або задеклароване/zareєстроване місце проживання (перебування) фізичної особи-підприємця	
Організаційно-правова форма (для юридичних осіб)	
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи (для юридичних осіб)	
Місце (місця) провадження брокерської діяльності	
Дата прийняття і номер рішення Укрфармагентства про реєстрацію брокера	
Дата набрання чинності рішення Укрфармагентства про реєстрацію брокера	
Наявність рішення про виключення брокера з Реєстру брокерів у сфері обігу лікарських засобів (ТАК/НІ)	
Дата прийняття і номер рішення Укрфармагентства про виключення брокера з Реєстру брокерів у сфері обігу лікарських засобів	
Дата набрання чинності рішення Укрфармагентства про виключення брокера з Реєстру брокерів у сфері обігу лікарських засобів	

Дата оформлення Витягу “__” _____ 20__ р.

(посада особи, яка підписала Витяг) (підпис) МП

(власне ім'я,
ПРІЗВИЩЕ)