

Додаток 4  
до Порядку сертифікації якості  
лікарських засобів для міжнародної  
торгівлі та підтвердження для активних  
фармацевтичних інгредієнтів,  
що експортуються  
(пункт 1 розділу II)

\_\_\_\_\_  
(найменування державного органу)

**ЗАЯВА  
про видачу**

*(вказати необхідне)*

сертифіката лікарського засобу

заяви про ліцензійний статус

сертифіката серії лікарського засобу

підтвердження для активних фармацевтичних інгредієнтів, що експортуються

Дата реєстрації: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Зареєстровано за № \_\_\_\_\_

**Назва лікарського засобу згідно реєстраційного посвідчення в Україні** (в разі відсутності реєстраційного посвідчення в Україні вказати причину відсутності): \_\_\_\_\_

Країна(ни)-імпортер(и): \_\_\_\_\_

На кожну країну окремий документ

Один документ на всі зазначені країни

**Заявник** \_\_\_\_\_

Місцезнаходження \_\_\_\_\_

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ, посада керівника \_\_\_\_\_

Контактний телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Виробник/ки** (найменування суб'єкта/тів господарювання та назви стадії виробничого циклу, що він здійснює/вони здійснюють, код згідно з ЄДРПОУ) \_\_\_\_\_

Місцезнаходження виробника/ків \_\_\_\_\_

Місце/ця провадження діяльності \_\_\_\_\_

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ, посада керівника(ів) \_\_\_\_\_

Просимо провести експертизу наданого комплексу документів та у разі позитивного висновку надати (зазначити необхідне):

сертифікат лікарського засобу

заяву про ліцензійний статус

сертифікат серії лікарського засобу

підтвердження для активних фармацевтичних інгредієнтів, що експортуються

Достовірність наданої інформації гарантую:

\_\_\_\_\_  
(посада особи, яка подала заяву)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(посада особи, яка прийняла заяву)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_