

Додаток 4 до Ліцензійних умов  
Ліцензійних умов провадження  
господарської діяльності із заготівлі та  
тестування донорської крові та  
компонентів крові незалежно від їх  
кінцевого призначення, переробки,  
зберігання, розподілу та реалізації  
донорської крові та компонентів крові,  
призначених для трансфузії

\_\_\_\_\_  
(найменування Уповноваженого органу)

### **ЗАЯВА**

**про переоформлення ліцензії на провадження господарської  
діяльності із заготівлі та тестування донорської крові та компонентів  
крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання,  
розподілу та реалізації донорської крові та компонентів крові,  
призначених для трансфузії**

Ліцензіат

\_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта системи крові)

\_\_\_\_\_  
(місцезнаходження суб'єкта системи крові)

\_\_\_\_\_  
(місце (міся) провадження господарської діяльності із заготівлі та тестування донорської крові та  
компонентів крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання, розподілу та реалізації  
донорської крові та компонентів крові, призначених для трансфузії)

\_\_\_\_\_  
(код згідно з ЄДРПОУ)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові керівника суб'єкта системи крові)

Прошу переоформити ліцензію на провадження господарської  
діяльності із заготівлі та тестування донорської крові та компонентів крові  
незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання, розподілу та  
реалізації донорської крові та компонентів крові, призначених для трансфузії  
у зв'язку із \_\_\_\_\_

До заяви додаю такі копії підтверджуючих документів

Порядковий номер	Найменування документа	Кількість аркушів у документі
---------------------	------------------------	-------------------------------------

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис ліцензіата)  
М.П. (за наявності)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

Дата і номер реєстрації заяви  
« \_\_\_ » \_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_