

Додаток 6 до 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 органу ліцензування)

ЗАЯВА

про відновлення дії 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, повністю або частково

Ліцензіат _____

(найменування, місцезнаходження юридичної особи)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи)

Ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ _____

Прошу відновити дію 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, за місцем (місцями) провадження діяльності:

Назва суб'єкту системи крові/відокремленого структурного підрозділу**	Адреса місця провадження господарської діяльності (індекс, область, район, місто/селище міського типу/село/селище, вулиця, будинок тощо)

Відомості про усунення підстав, що стали причиною для зупинення дії ліцензії: _____

_____ (посада особи, яка подала заяву)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали (ініціал власного імені))

_____ 20__ р.

Дата і номер реєстрації заяви _____ 20__ р. № _____

(посада особи, яка прийняла заяву)

(підпис)

(прізвище та ініціали (ініціал
власного імені))

_____ 20__ р.
