

Форма

**Уведомление  
о прекращении действия лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности по решению суда об аннулировании лицензии на  
осуществление фармацевтической деятельности**

В соответствии с пунктом 4 части 13 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»<sup>8</sup>, приказом Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ и на основании вступившего в законную силу решения суда об аннулировании лицензии на осуществление фармацевтической деятельности от «\_\_» 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ прекратить с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. действие лицензии на осуществление фармацевтической деятельности № \_\_\_\_\_ от «\_\_» 20\_\_ г., предоставленной \_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица (фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_

адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

ОГРН: \_\_\_\_\_

Заместитель руководителя Росздравнадзора/  
Руководитель территориального органа  
Росздравнадзора

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

<sup>8</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 19, ст. 2716; 2022, № 1, ст. 59.