

Форма

**Уведомление
о проведении выездной оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата
лицензионным требованиям при осуществлении фармацевтической деятельности**

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в соответствии с частью 9 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»¹² уведомляет о проведении в период с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г. на основании приказа Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от «___» _____ 20___ г. оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата _____

_____ (наименование соискателя лицензии /лицензиата)

лицензионным требованиям в форме выездной оценки по месту (местам) осуществления лицензируемого вида деятельности _____

_____ (адрес (адреса) мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

Заместитель руководителя Росздравнадзора/
Руководитель территориального органа
Росздравнадзора

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

¹² Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 19, ст. 2716; 2022, № 1, ст. 59.