

Додаток 1
до Порядку контролю за додержанням
Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності з виробництва
лікарських засобів, оптової, роздрібної
торгівлі лікарськими засобами
(пункт 5.2)

(Бланк органу контролю)

від " ____ " _____ 20__ року № _____

ПОСВІДЧЕННЯ
на проведення перевірки

Видане посадовим особам: _____
(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

для проведення

_____ планової/позапланової

(необхідне підкреслити)

перевірки суб'єкта господарювання

(найменування ліцензіата, місцезнаходження)

щодо _____
(вид заходу, вид господарської діяльності, що ліцензується)

(найменування структурного підрозділу або аптечного закладу та його місцезнаходження)

на підставі _____
(підстави для здійснення заходу)

(питання, необхідність перевірки яких є підставою для позапланового заходу)

(інформація про здійснення попереднього заходу (тип заходу, строк його здійснення))

за період з " ____ " _____ 20__ року по " ____ " _____ 20__ року

у строк з " ____ " _____ 20__ року по " ____ " _____ 20__ року.

(посада керівника органу
контролю)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М. П.