

Додаток 6
до Порядку перевірки відповідності
матеріально-технічної бази, кваліфікованого
персоналу, а також умов щодо контролю за
якістю лікарських засобів, що вироблятимуться
та/або ввозитимуться на територію України
перед видачею ліцензії на провадження
господарської діяльності з виробництва
лікарських засобів, оптової, роздрібної торгівлі
лікарськими засобами, імпорту лікарських
засобів (крім активних фармацевтичних
інгредієнтів)
(пункт 1 розділу II)

(Бланк органу контролю)

від "___" _____ 20__ року

№ _____

**ПОСВІДЧЕННЯ
на проведення перевірки**

Видане
посадовим особам

(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) посадової особи)

(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) посадової особи)

(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) посадової особи)

для проведення перевірки суб'єкта господарювання _____

(найменування ліцензіата, місцезнаходження)

щодо _____

(вид заходу, вид господарської діяльності, що ліцензується)

(назва фармацевтичного (аптечного) закладу (підрозділу) та його адреса)

на підставі

Наказу від

№

(підстави для здійснення заходу)

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

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

у термін з «___» _____ 20__ року по «___» _____ 20__ року

(посада керівника органу контролю)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М.П.
