

Образец _____

**В ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

Муниципальное предприятие «Фармация»

Полное наименование заявителя

Исх. № _____

от " __ " _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

_____ Муниципальное предприятие «Фармация» _____
(полное наименование юридического лица)

629700, Ямало-Ненецкий автономный округ, Ямальский район, с. Яр-Сале,
ул. Первомайская, дом 6 «А».

(место нахождения юридического лица)

ОГРН 11289000000002

ИНН 8910000003

**просит предоставить дубликат/копию лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной
департамент здравоохранения ЯНАО**

(наименование лицензирующего органа)

Номер и дата регистрации лицензии ЛО-03-89-000000

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины
за предоставление дубликата лицензии **платежное поручение № 00,**

от 12.05.2014г.

Руководитель юридического лица _____

(подпись)

(Ф.И.О.) _____

М.П.

<*> За предоставление дубликата лицензии уплачивается государственная пошлина в соответствии со ст. 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 32, ст. 3340; 2009, N 52 (часть I), ст. 6450).