[Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](#Par325)\_\_\_\_\_

 [(заполняется лицензирующим органом)](#Par325)

[**В МИНИСТЕРСТВО**](#Par325)

[**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**](#Par325)

**СВЕРДЛОВСКОЙ**

**ОБЛАСТИ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ОБ ОТЗЫВЕ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ/ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РЕЕСТР ЛИЦЕНЗИИ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование соискателя лицензии/лицензиата)

отзывает заявление о предоставлении лицензии/внесении изменений в реестр лицензий регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

на осуществление :

<\*>медицинской деятельности

<\*>фармацевтической деятельности

<\*>деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений

[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](#Par325)

[(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или индивидуального предпринимателя)](#Par325)

[«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](#Par325)

 [(Подпись)](#Par325)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[<\*> Нужное указать](#Par325)