[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](consultantplus://offline/ref=9354813C3B17FFFF8457A82E4BEC3594C7B26885309A9CD0369BF3A9D159D2D8C5B278D1D15210E30A1D6237DE4EF39C23D5C1D0F3CFD32Fm2x5H)

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