Опись документов

прилагаемых к заявлению о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Настоящим удостоверяется, что лицензиат

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

(наименование лицензиата)

представил, а лицензирующий орган: министерство здравоохранения Калужской области - принял "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. за N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нижеследующие документы на прекращение деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ [списка I](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900B052F082DA2CC289B010B49EA59BD062CJ0r8N), или [II](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900906255B74EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N), или [III](consultantplus://offline/ref=E465EB0898997166797848ADDA0B872CB6B7B67E4EBB6699CD426154C7B64BBA027151900906275D79EDCD74DD55184BEA59BF07300BE150JBr6N)

(указать нужные списки).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
|  | Заявление |  |
|  | Доверенность на лицо, представляющее документы (в случае представления не заявителем лично) |  |
|  | Опись документов |  |

Лицу, представляющему заявление и прилагаемые документы при себе необходимо иметь паспорт.

Документы сдал:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документы принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О., должность, подпись Ф.И.О., должность, подпись

М.П.