Директору
Государственного учреждения «Белорусский государственный ветеринарный центр»

Пивоварчику Ю.А.

№ «\_\_\_\_\_\_\_» от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ\*

на выдачу заключения о соответствии помещений, в которых будет осуществляться лицензируемый вид деятельности, общим требованиям в области ветеринарии к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов

Юридическое лицо / Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать должность, фамилию, имя, отчество руководителя юридического лица или

уполномоченного представителя; указать документ)

юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

почтовый адрес (с указанием индекса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты для заключения договора:

|  |  |
| --- | --- |
| УНП Заявителя |  |
| р/с Заявителя |  |
| наименование банка |  |
| адрес банка  |  |
| BIC  |  |

Специальное разрешение (лицензия)\*\* № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на право осуществления ветеринарной деятельности

Просит провести оценку и выдать заключение о соответствии помещений, в которых будет осуществляться лицензируемый вид деятельности, общим требованиям в области ветеринарии к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид деятельности (выбрать необходимый вид деятельности) | Вид объекта | Адрес объекта |
| Оптовая или розничная торговля ветеринарными препаратами. \*\*\* | Склад (складское помещение) |  |
| Оптовая или розничная торговля ветеринарными препаратами. \*\*\* | Ветеринарная аптека |  |
| Производство ветеринарных препаратов. | Производственноепомещение |  |

К заявлению прилагаются:

□ копии документов, подтверждающих право собственности или аренды помещений

□ планы производственных помещений с указанием классов чистоты в соответствии с требованиями надлежащей производственной практики и инженерных систем\*\*\*\*

□ перечень планируемых к производству типов ветеринарных лекарственных препаратов (нестерильная продукция; стерильная продукция: подвергаемая финишной стерилизации, асептически приготовленная, подвергаемая стерилизующей фильтрации; биологическая/биотехнологическая продукция) с указанием лекарственных форм (растворы, порошки, мази и т.д.)\*\*\*\*.

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемых к нему документах, достоверны.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись должность, фамилия, инициалы лица,

 подавшего заявление

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

\* Заявление оформляется на бланке заявителя (при наличии) с указанием номера и даты.

\*\* Указывается при наличии

\*\*\* Под одним объектом подразумевается ветеринарная аптека или складское помещение для оптовой реализации. В случае, если ветеринарная аптека и складское помещение для розничной реализации располагаются по одному адресу, они считаются одним объектом.

\*\*\*\* Предоставляется в случае производства ветеринарных препаратов