

Приложение
к приказу Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
от 03.07.2020 № 5646

ФОРМА

СОГЛАСОВАНИЕ

на ввоз в Российскую Федерацию, ввод в гражданский оборот лекарственного
препарата

№ _____

Срок действия с _____ по _____

Выдано

(наименование юридического лица, юридический адрес (местонахождение), ИНН)

на основании решения межведомственной комиссии по выдаче согласований на
обращение лекарственного препарата от _____ № _____
(дата) (номер)

на лекарственный препарат

(торговое наименование)

(международное непатентованное наименование, или группировочное, или химическое)

(глобальный идентификационный номер торговой единицы (при наличии))

производства _____

(наименование и адрес мест осуществления производства (с указанием стадий
технологического процесса производства))

Регистрационное удостоверение № _____ от _____
(номер) (дата)

Держатель _____ или _____ владелец _____ регистрационного
удостоверения _____
(наименование)

Код ТНВЭД _____

Руководитель (заместитель руководителя) Росздравнадзора
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Усиленная квалифицированная электронная подпись