

Додаток 9  
до Порядку проведення  
підтвердження відповідності  
умов виробництва лікарських  
засобів вимогам належної  
виробничої практики  
(пункт 4 розділу II)

**Державна служба України  
з лікарських засобів  
та контролю за наркотиками**

**ОПИС № \_\_\_\_\_**

документів, що додаються до заяви на видачу сертифіката відповідності умов виробництва лікарських засобів вимогам належної виробничої практики (до заяви на видачу висновку щодо підтвердження відповідності умов виробництва лікарських засобів вимогам належної виробничої практики)

від \_\_\_\_\_  
(найменування заявника)

Дата і номер реєстрації заяви « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

№ з/п	Найменування документа	Кількість аркушів у документі	Відмітка про наявність документів (наявні, відсутні)	Примітки
1	2	3	4	5

Прийняв \_\_\_\_\_ документів \_\_\_\_\_  
(цифрами і словами) (підпис відповідальної особи) (П.І.Б.)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року

Копію опису отримав \_\_\_\_\_  
(підпис представника заявника) (П.І.Б.)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року