Приложение 2

към Процедура за извършване на административна услуга 2241

„Издаване на становище за унищожаване на лекарствени продукти“

и Приложение №2 към чл. 9, ал. 1, т. 2 от Наредба №4 от 16 май 2018 г

**ЗАПОВЕД № …….………...../........................**

на ..................................................................................................................................................................

*(наименование на заявителя)*

Адрес на управление:

гр./с. ......................................................................................, пощенски код ...........................................,

община ........................................................................................................................................................,

ул./бул. ............................................................................................................................. № .....................,

ЕИК: .............................................................................................................................................................

Да се извърши бракуването и организиране на унищожаването на следните лекарствени продукти:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Лекарствена форма | Производител | Партида | Количество | Цена | Обща стойност |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

поради: .........................................................................................................................................................

*(причина)*

от следните длъжностни лица:

1. ...................................................................................................................................................................

*(име, фамилия, длъжност)*

2. ...................................................................................................................................................................

*(име, фамилия, длъжност)*

3. ...................................................................................................................................................................

*(име, фамилия, длъжност)*

Дата: ................                                                                                                            Подпис: ..................

                                                                                                                                                       печат