**Директору Департамента
лекарственных средств
и медицинских изделий**

**Кысанову Т.А.**

Заявление

Просим Вас предоставить доступ к информационной системе электронной регистрации лекарственных средств. Сообщаем следующие реквизиты компании:

1. ФИО руководителя
2. Название компании
3. Адрес компании
4. ФИО ответственного лица
5. Телефон, факс, электронная почта

Приложение:

1. Копия свидетельства о регистрации юридического лица
2. Копия лицензии на ведение фармацевтической деятельности

Руководитель подпись

м.п.