Першому заступнику Голови Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення

_____

Просимо надати підтвердження про державну реєстрацію виробів медичного призначення: _____

_____,

виробництва _____,

що внесені до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення (номер свідоцтва про державну реєстрацію/реєстраційного посвідчення №_____) та ввозяться на територію України, згідно з інвойсом_____

до контракту_____

Дата _____ Підпис _____

Печатка

Додаток:

1. Заява.(див. вище)
   (заява на бланку установи з підписом директора та печаткою)
2. Копія інвойсу з перекладом завірена в установленому порядку
   (підпис, печатка) з зазначенням фірми-виробника. (2 екземпляри)
3. Копія контракту завірена в установленому порядку.

Всі подані документи на кожній сторінці завіряються підписом, печаткою, дата "копія вірна"