**Анкета**

**производителя лекарственного средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о заявителе | |
| Наименование |  |
| Контактное лицо |  |
| Телефон |  |
| е-mail |  |
| Сведения о заявке | |
| Наименование ЛС |  |
| Номер заявки (+ вид) |  |
| Сведения о производственной площадке | |
| Производитель |  |
| Адрес производственной площадки/контрактной производственной площадки |  |
| Сведения об инспекции | |
| Форма инспекции | *(инспекция «на месте» или дистанционная)* |
| Дата получения уведомления о проведении инспекции |  |
| Дата направления письма о согласии на проведение инспекции |  |
| Предварительные даты проведения инспекции |  |