|  |  |
| --- | --- |
| Еуразиялық экономикалық одақ шеңберінде фармацевтикалық инспекцияны жүргізуге «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ж. № \_\_\_ үлгі шартқа қосымша |   Приложение к типовому договору на проведение фармацевтической инспекции в рамках Евразийского экономического союза № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

**Төлемге өтінім № \_\_\_\_\_\_\_\_ /**

**Заявка на платеж № \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели / Көрсеткіштер** | **Данные / Деректер** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | №\_\_ и дата заявки на платеж (№ \_\_\_ от \_\_\_\_)/ №\_\_\_ и дата заявки на платеж (№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_)/ № \_\_ және төлемге өтінімдің берілген күні (\_\_\_\_\_ № \_\_\_ \_\_\_\_\_) |  |
|  | Инспекцияның түрі (жоспарлы, жоспардан тыс қайталама (бақылау))/ Вид инспекции (плановая, внеплановаяи повторная (контрольная)) |  |
|  | Қызметті көрсету кезінде инспекция жүргізу нысаны (инспекциялау субъектісінің өндірістік алаңына бару арқылы немесе қашықтықтан инспекциялау) / Форма проведения инспекции при оказании Услуги (с посещением производственной площадки субъекта инспектирования или дистанционная инспекция) |  |
|  | ДЗ атауы / Наименование ЛС |  |
|  | Өтініш берушінің толық атыуы / Полное наименование Заявителя |  |
|  | Өндірушінің атауы / Полное наименование Производителя |  |
|  | Өндіріс орнының нақты мекенжайы / Фактический адрес производственной площадки |  |
|  | Қызмет құны / Стоимость услуг |  |
|  | Қосымша ақпарат (болған жағдайда)/ Дополнительная информация (при наличии) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Өтініш беруші****Уәкілетті тұлғаның лауазымы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Т.А.Әқолы М.О. | **Заявитель****Должность уполномоченного лица**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И. Фамилияподпись М.П. |