Додаток 3
до Ліцензійних умов

ОПИС
документів, що додаються до заяви про отримання ліцензії
на провадження господарської діяльності банків
пуповинної крові, інших тканин і клітин людини

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи/прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи — підприємця)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридичних осіб — код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб — підприємців — ідентифікаційний код

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

або серія, номер паспорта фізичної особи — підприємця, ким і коли виданий (у разі відмови через

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свої релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків)

Дата і номер реєстрації заяви “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер  | Найменування документа | Кількість аркушів у документі |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прийняв \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документів (кількість документів) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис відповідальної особи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |
| “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року (дата) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис здобувача ліцензії) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.