Приложение N 4

к Административному регламенту

Федеральной службы по надзору

в сфере здравоохранения

по предоставлению государственной

услуги по выдаче разрешений на ввоз

на территорию Российской Федерации

медицинских изделий в целях

их государственной регистрации,

утвержденному приказом Федеральной

службы по надзору в сфере

здравоохранения

от 30.11.2020 N 11205

Форма

 Заявление

 об исправлении опечаток и (или) ошибок в разрешении на ввоз

 медицинского изделия в целях государственной регистрации,

 в том числе в целях внесения изменений в документы, содержащиеся

 в регистрационном досье на медицинское изделие, требующих

 проведения технических испытаний, токсикологических исследований,

 клинических испытаний, а также испытаний в целях утверждения типа

 средств измерений (в отношении медицинских изделий, относящихся

 к средствам измерений в сфере государственного регулирования

 обеспечения единства измерений) [<\*>](#P775)

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (в случае, если

имеется) индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства

индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу исправить в выданном разрешении на ввоз медицинского изделия в целях

государственной регистрации, в том числе в целях внесения изменений в

документы, содержащиеся в регистрационном досье на медицинское изделие,

требующих проведения технических испытаний, токсикологических исследований,

клинических испытаний, а также испытаний в целях утверждения типа средств

измерений (в отношении медицинских изделий, относящихся к средствам

измерений в сфере государственного регулирования обеспечения единства

измерений) от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_ следующие опечатки и (или) ошибки

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

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

--------------------------------

<\*> Заявление представляется в электронной форме.