

«УТВЕРЖДАЮ»

**Председатель Комитета
по здравоохранению**

_____ **Д.Г. Лисовец**

Решение № 59 от 17.08.2021

о рассмотрении заявления

о предоставлении, **переоформлении**, прекращении действия лицензии
на осуществление фармацевтической деятельности и прилагаемых к нему документов,
поступивших в Комитет по здравоохранению:

№ п/п	Наименование организации	Регистрационный номер	Дата регистрации
1	Общество с ограниченной ответственностью «ЭРКАФАРМ Северо-Запад»	ЛО-78-02-004516	17.08.2021

Исполняющий обязанности
начальника отдела лицензирования
фармацевтической деятельности
Лицензионного управления
Комитета по здравоохранению

Г.М. Закускина