**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**(разрешительный документ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | | | | | | | | | | | |  | | /20 / | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| **Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Наименование органа государственной власти государства – члена Евразийского экономического союза,  выдавшего заключение) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выдано** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Название организации, юридический адрес, страна / для физических лиц Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид перемещения** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (Вид перемещения) | | | | | | | | | | | | | |
| 2.21 | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| (Раздел Единого перечня товаров) | | | | | | | | |  | | | | (Код ТН ВЭД ЕАЭС) | | | | |
| **Наименование товара** | | | | | | | | | **Количество** | | | | **Единица измерения** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Получатель / отправитель** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (Название, юридический адрес, страна) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна назначения / отправления** | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Цель ввоза (вывоза)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Срок временного ввоза (вывоза)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Основание:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительная информация** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна транзита** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (Транзит по территории) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подпись** | | | | | | | | | | |  | | | | **Дата** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заключение действительно по** | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | МП | | | | (Ф.И.О.) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| (Должность) | | | | | |