



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს საჯარო სამართლის იურიდიული პირი სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის რეგულირების სააგენტო

**სააღსრულებო ფურცელი**

სააღსრულებო ფურცელი გაიცა: -----

-----

----- მიერ

(უფლებამოსილი პირის თანამდებობა, სახელი, გვარი)

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმი № ----- საქმეზე

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის შედგენის თარიღი -----

-----

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის კანონიერ ძალაში შესვლის თარიღი:

-----

დაედო ადმინისტრაციული სახდელი, რომელიც გათვალისწინებულია „წამლისა და ფარმაცევტული საქმიანობის შესახებ“ საქართველოს კანონის 37<sup>11</sup> მუხლის -----;

37<sup>12</sup> მუხლის -----; შესაბამისად და დაეკისრა ადმინისტრაციული სახდელი -----

-----

კრედიტორის დასახელება და რეკვიზიტები:

სახელმწიფო ბიუჯეტი:

საბანკო კოდი: TRESGE22;

სახაზინო კოდი: 302003243

მოვალის დასახელება: -----  
-----  
-----

მისამართი: -----  
-----

საიდენტიფიკაციო № (სხვა რეკვიზიტები): -----  
-----  
-----

სააღსრულებო ფურცლის გაცემის თარიღი: -----  
-----

სსიპ - სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის

რეგულირების სააგენტოს უფლებამოსილი პირი: -----

(ხელმოწერა)