|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування структурного підрозділу (або найменування юридичної особи) | | |
| @@MPDName@@ | | |
| Адреса структурного підрозділу (адреса місця провадження діяльності) | | |
| @@AddressString@@ | | |
| Контактна інформація | | |
| Номер телефону | @@PhoneNumber@@ | |
| Номер факсу | @@FaxNumber@@ | |
| E-mail | @@E-mail@@ | |
| За адресою структурного підрозділу наявні *(зазначити необхідне)* | | |
| * складські зони (приміщення для зберігання) | | @@IMLIsAvailiableStorageZone@@ |
| * умови щодо контролю якості | | @@IMLIsAvailiableQuality@@ |
| * зони здійснення видачі дозволу на випуск (реалізацію) серії лікарського засобу | | @@IMLIsAvailiablePermitIssueZone@@ |