

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU návykových látek a přípravků

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	
Kolky (počet a cena):*	

**Žadatel žádá o vydání povolení k vývozu návykových látek a přípravků
podle § 22 odst. 2 zákona č. 167/1998 Sb.**

I. Žadatel (vývozce):

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku							
Právní forma:							
Adresa včetně PSČ: (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)							
Adresa pro doručování včetně PSČ: pokud je odlišná od výše uvedené adresy							
Identifikační číslo (IČ):							
Telefon:	Fax:			E-mail:			

II. Dovozece a případně zprostředkovatel:

	Dovozece:	Zprostředkovatel: <small>(firma, přes kterou se vývoz případně uskuteční)</small>
Název:		
Adresa:		
Stát:		

III. Konečný příjemce:

Název:	
Adresa:	
Stát:	

*⁾ V případě úhrady správního poplatku kolkovými známkami uveďte jejich počet a cenu.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU návykových látek a přípravků

IV. Návyková látka nebo přípravek:

Název návykové látky nebo přípravku	Množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Název návykové látky obsažené v přípravku

V. Dovošní povolení:

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:

nebo souhlas k dovozu (dle § 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.):

VI. Účel vývozu (Uveďte za jakým účelem se má vývoz uskutečnit):

VII. Doba platnosti vývozního povolení do:

VIII. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

IX. Odpovědná osoba:

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.