

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

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

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

I. Žadatel (dovozce):

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. Vývozce a případně zprostředkovatel:

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

III. Návyková látka nebo přípravek:

Název návykové látky nebo přípravku	Množství <small>- látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení</small>	Název návykové látky obsažené v přípravku
V případě nedostatku místa pokračujte na straně č. 3 žádosti		

*¹) V případě úhrady správního poplatku kolkovými známkami uveďte jejich počet a cenu.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

IV. Účel dovozu:

	Uved'te: ano / ne	U dovozu pro výrobce nebo zdrav. zařízení nebo při jiném účelu dovozu uved'te název/jméno a adresu osoby, pro kterou se dovoz realizuje, včetně adresy vyskladnění, pokud se liší od adresy sídla/místa trvalého pobytu této osoby.
Výrobce:		
Distributor:		
Lékárna:		
Zdrav. zařízení:		
Jiné:		
Výzkum:		V případě, že žadatelem (dovozcem) je subjekt uvedený v seznamu ve vyhláše č. 83/2002 Sb., uved'te konkrétní účel dovozu.

V. Místo vyskladnění u žadatele (dovozce):

[vyplňte pouze pokud se liší od adresy žadatele (dovozce) v části I]

Adresa skladu včetně PSČ	
---------------------------------	--

VI. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

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

VII. Odpovědná osoba:

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

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

