

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)	
--	--	--	--

**MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ**  
o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků  
podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona č. 167/1998 Sb.

<b>Identifikační číslo (IČ):</b>		<b>Měsíc a rok, za který se hlášení podává:</b>	
----------------------------------	--	---	--

Návyková látka nebo přípravek	Množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum dovozu	Číslo dovozního povolení	Číslo zahraničního vývozního povolení

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele měsíčního hlášení (např. dle obchodního rejstříku):	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

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

Datum odeslání měsíčního hlášení:

Razítko:

Počet listů měsíčního hlášení celkem:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)	
--	--	--	--

**MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků**

<b>Návyková látka nebo přípravek</b>	<b>Množství</b> - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	<b>Datum dovozu</b>	<b>Číslo dovozního povolení</b>	<b>Číslo zahraničního vývozního povolení</b>