

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ k zacházení s prekursory - LICENCE

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

Žadatel žádá o vydání povolení k zacházení s prekursory podle:

- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004,
- Nařízení Rady (ES) č. 111/2005 a
- Nařízení Komise (ES) č. 1277/2005

I. Žadatel:

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:				

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

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ k zacházení s prekursory - LICENCE

IČ:

--	--	--	--	--	--	--	--

Kód KN	<p>Název prekursoru podle přílohy I nařízení EPR (ES) č. 273/2004 a přílohy nařízení Rady (ES) č. 111/2005 v českém jazyce</p> <ul style="list-style-type: none"> – včetně názvů solí a stereoizomerických forem prekursorů uvedených v příloze I nařízení EPR (ES) č. 273/2004 a příloze nařízení Rady (ES) č. 111/2005 v českém jazyce; – v případě směsi nebo přírodního produktu uveďte i jeho název (čl. 5 odst. 1 písm. h) nařízení Komise (ES) č. 1277/2005); – u HVLP uvádějte pouze registrované názvy včetně síly a velikosti balení. 	<p>Činnosti podle nařízení EPR (ES) č. 273/2004 a podle nařízení Rady (ES) č. 111/2005</p>	<p>Upřesnění činnosti (např. analytická činnost, výzkum, adjustace, rozplňování, mikronizace apod.)</p>	<p>Adresa provozovny, kde bude činnost vykonávána (uveďte adresu včetně PSČ)</p>

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ

k zacházení s prekursory - LICENCE

II. Žadatel žádá o vydání povolení k zacházení s prekursory – LICENCE

na dobu let (maximálně 3 roky podle čl. 3 odst. 5 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 a podle čl. 9 Nařízení Rady (ES) č. 111/2005)

III. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

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

IV. Odpovědná osoba:

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Adresa místa trvalého pobytu včetně PSČ:		
E-mail:	Telefon:	Fax:

Razítko:

Datum:

Nedílnou součástí žádosti je též prohlášení žadatele o učiněných opatřeních proti neoprávněnému odcizení prekursorů podle čl. 5 odst. 1 písm. f) nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.

Upozornění:

Po skončení platnosti LICENCE (tj. povolení k zacházení s prekursory) je žadatel povinen podle čl. 10 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005 vrátit její originál Ministerstvu zdravotnictví.

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Přílohy k žádosti o vydání povolení k zacházení s prekursory - LICENCE

Žadatel přikládá příslušné přílohy (originál, stejnopis nebo úředně ověřená kopie).

Název přílohy	Počet listů
Rozhodnutí dokládající povolení k zacházení s léčivý	
Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) všech osob oprávněných jednat za žadatele	
Výpis z obchodního rejstříku	
Doklad/Rozhodnutí o povolení k podnikání (např. živnostenský list, koncesní listina)	
Doklad/Rozhodnutí o totožnosti žadatele, který není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, doklad o přidělení IČ)	
Prohlášení o učiněných opatřeních proti neoprávněnému odcizení prekursorů	
Smlouva (např. o pronájmu skladových prostor)	
Technologický předpis výroby	
Doklad o ustanovení odpovědné osoby	
Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby	
Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby	
Doklad o vzdělání odpovědné osoby	
Eventuálně další potřebné přílohy výše neuvedené	