

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

HLÁŠENÍ
o uskutečněném **VÝVOZU** prekurzorů
podle nařízení Rady (ES) č. 111/2005

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| Identifikační číslo (IČ): | | | | | | | | Měsíc a rok, za který se hlášení podává: | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

| Prekursor | Množství - látky uveďte v gramech nebo mililitrech - přípravky v počtu balení | Datum vývozu | Číslo vývozního povolení | Číslo zahraničního dovozního povolení |
|------------------|--|---------------------|---------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

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

Datum odeslání hlášení:

Razítko:

Počet listů hlášení celkem:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

