

## ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POVOLENÍ k zacházení s návykovými látkami a přípravky

**Žadatel žádá o zrušení povolení k zacházení podle § 8 odst. 11 zákona č. 167/1998 Sb.**

### I. Žadatel:

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku							
<b>Právní forma:</b>							
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)							
<b>Identifikační číslo (IČ):</b>							
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>			<b>E-mail:</b>			

### II. Důvod a datum ukončení činnosti: (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)

--

### III. Dokumentace je uložena u:

Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby:	
Sídlo právnické osoby / místo trvalého pobytu fyzické osoby včetně PSČ:	

### IV. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele: (např. dle obchodního rejstříku)

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

### V. Za uložení dokumentace a její dostupnost odpovídá:

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

**Razítko:**

**Datum:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

## **Přílohy k žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky**

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

Název přílohy	Počet listů
Návrh na zápis do obchodního rejstříku (s potvrzením přijetí návrhu soudem)	
Rozhodnutí živnostenského úřadu o zrušení živnostenského oprávnění	
Žádost podnikatele o zrušení živnostenského oprávnění (s potvrzením přijetí žádosti živnostenským úřadem)	
Mimořádné hlášení (§ 26 odst. 4 zákona č. 167/1998 Sb.) – do 30 dnů od ukončení činnosti	
Protokol o předání a převzetí dokumentace a evidence k uložení	
Eventuálně další potřebné přílohy výše neuvedené	