



ŽÁDOST O REGISTRACI nebo ŽÁDOST O ZVLÁŠTNÍ REGISTRACI k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3

Určeno: Ministerstvo zdravotnictví, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2

- Žádám o registraci podle § 5 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 6 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2.
- Žádám o registraci podle § 5 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2.
- Žádám o registraci podle § 5 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 7 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 3.
- Žádám o zvláštní registraci podle § 5 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 6 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2.

I. Údaje o žadateli

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

identifikátor datové schránky:

Adresa sídla

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla v České republice)

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

Žádám o registraci

na dobu neurčitou

na dobu určitou, a to:

IČO

Strana č.

II. Uvedená látka

Kód kombinované nomenklatury

Uvádění na trh EU (podrobně jednotlivé činnosti)

Dodání na trh Evropské unie

Zpracování

Obchodování

Skladování

Zprostředkování
(uvnitř EU)

Distribuce

Výroba

Specifikace zamýšlených činností

Držba - uvedené látky podkategorie 2A (podrobně jednotlivé činnosti)

Skladování

Analytická činnost

Zpracování

Spotřeba

Výroba

Jiné

Specifikace zamýšlených činností

Vývoz z EU

Dovoz do EU

Zprostředkovatelská činnost
(mimo EU)

Provozovny pro činnosti s uvedenou látkou

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

IČO

Strana č.

III. Odpovědná osoba (pro kategorii 2) nebo kontaktní osoba (pro kategorii 3)

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

Adresa místa trvalého pobytu

E-mail

Telefon

IV. Přílohy k žádosti

	Ano	Ne	Příloženo dříve
1. Doklad o jmenování odpovědné osoby nebo kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Popis technologie zamýšlené výroby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Povolení k poskytování lékárenské péče	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Zřizovací listina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné nebo kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Správní poplatek

- byl zaplacen bankovním převodem
 byl zaplacen kolkovými známkami
 nebyl zaplacen

Číslo žádosti

Počet listů
žádostiPočet listů
přílohJméno a podpis odpovědné osoby
nebo kontaktní osobyJméno, podpis a razítko žadatele
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)

Datum