

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

<b>Počet listů žádosti:</b>	
<b>Počet listů příloh:</b>	
<b>Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:</b>	

**Žadatel žádá o vydání povolení k dovozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.**

**I. Žadatel:**

Číslo žádosti \*

--	--	--	--

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>

**II. Vývozce a případně zprostředkovatel:**

	<b>Vývozce:</b>	<b>Zprostředkovatel:</b> (firma, přes kterou se dovoz případně uskuteční)
<b>Název:</b>		
<b>Adresa:</b>		
<b>Stát:</b>		

**III. Návyková látka nebo přípravek:**

Název návykové látky nebo přípravku	Množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Název návykové látky obsažené v přípravku

\* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

# ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

IČO:

## IV. Účel dovozu:

	Uveďte: ano / ne	U dovozu pro výrobce nebo poskytovatele zdravotních služeb nebo při jiném účelu dovozu uveďte název/jméno a adresu osoby, pro kterou se dovoz realizuje, včetně adresy vyskladnění, pokud se liší od adresy sídla této osoby.
<b>Výrobce:</b>		
<b>Distributor:</b>		
<b>Lékárna:</b>		
<b>Poskytovatel zdrav. služeb:</b>		
<b>Následný vývoz:</b>		
<b>Jiné:</b>		
<b>Výzkum:</b>		V případě, že žadatelem (dovozcem) je subjekt uvedený v seznamu ve vyhlášce č. 243/2009 Sb., ve znění pozdějších předpisů, uveďte konkrétní účel dovozu.

## V. Místo vyskladnění u žadatele (dovozce):

[vyplňte, pouze pokud se liší od adresy sídla žadatele (dovozce) v části I]

<b>Adresa skladu včetně PSČ:</b>	
----------------------------------	--

## VI. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	<b>Jméno, popř. jména, příjmení, titul:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
1.				
2.				
3.				

## VII. Odpovědná osoba:

<b>Jméno, popř. jména, příjmení, titul:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>	

**Datum:**

**Razítko:**

\_\_\_\_\_  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

