

ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU**návykových látek a přípravků**

podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlu právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)		Rok, na který se odhad podává:	

 Prvotní odhad dovozu Dodatek č. k prvotnímu odhadu dovozu

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Celkový roční odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Účel dovozu (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1a	1b **	2	3*	4*	5

* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.

** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.

ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU

návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sidlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)		Rok, na který se odhad podává:	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Celkový roční odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Účel dovozu (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1		2	3*	4*	5
	1a	1b **				

* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.
 ** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.

ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)		Rok, na který se odhad podává:	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Celkový roční odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Účel dovozu (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1		2	3*	4*	5
	1a	1b **				

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum odeslání odhadu dovozu:

Razítko:

Počet listů odhadu dovozu celkem:

* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.

** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.

Ne vyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.