ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU
návykových látek a přípravků

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

Žadatel žádá o vydání povolení k vývozu 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 (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Číslo žádosti * | | | | |

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)	
Adresa pro doručování včetně **PSČ:** (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	**E-mail:**

II. Dodavatel: (uveďte dodavatele návykové látky/přípravku, určené pro tento vývoz)

Název:	
Adresa:	
Stát:	

III. Dovozce a případně zprostředkovatel:

	Dovozce:	**Zprostředkovatel:** (firma, přes kterou se vývoz případně uskuteční)
Název:		
Adresa:		
Stát:		

IV. Konečný příjemce:

Název:	
Adresa:	
Stát:	

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

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU
návykových látek a přípravků

IČO:

V. Návyková látka nebo přípravek:

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

VI. Dovozní povolení:

Číslo:	**Datum vystavení:**	**Vystaveno kým:**
nebo souhlas k dovozu: (dle § 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)		

VII. Účel vývozu: (Uveďte, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)

VIII. Doba platnosti vývozního povolení do:

IX. Byl udělen souhlas výhradního dovozce přípravku pro Českou republiku s tímto vývozem

☐ **ANO** ☐ **NE**

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

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	**Telefon:**	**Funkce:**	**Podpis:**
1.				
2.				
3.				
4.				

XI. Odpovědná osoba:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	**Funkce:**	**Podpis:**
Telefon:	**E-mail:**	

Datum: **Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.