



# ŽÁDOST O VYDÁNÍ LICENCE k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1

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

- Žádám o vydání nové licence podle § 2 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 2 nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2015/1011
- Žádám o prodloužení licence podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 2 nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2015/1011
- Žádám o vydání nové licence z důvodu změny v údajích uvedených v licenci podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 9 nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2015/1011

číslo původní licence:

## I. Údaje o žadateli

identifikátor datové schránky:

Obchodní firma/jméno, příjmení/

Adresa sídla

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

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

## II. Odpovědná osoba

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

E-mail

Telefon

Místo pobytu na území České republiky

IČO

Strana č.

---

### III. Činnosti s uvedenými látkami kategorie 1 na adrese:

GPS provozovny (nepovinné)

Skladové místo

Laboratoř

Kancelář

Výrobní místo

Zpracovatelské místo

Jiné (vypište)

---

#### Uvádění na trh EU-

Obchodování

Distribuce

Zprostředkování za účelem dodání pro analytickou činnost

Skladování za účelem dodání pro analytickou činnost

Výroba

---

#### Držba -

Skladování

Zpracování

Výroba

Jiné

Rozplňování

Analytická činnost

Spotřeba

Jiné

Vývoz z EU

Dovoz do EU

Zprostředkovatelská činnost (mimo EU)

---

#### Popis činností s látkami

Učiněná opatření proti odcizení látek (při skladování)

IČO

Strana č.

\* kód kombinované  
nomenklatury

---

**Seznam látek**

Název látky

Název soli

KN\*

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

IČO

Strana č.

**Žádám o vydání licence** na dobu 3 let na dobu kratší 3 let , a to:**Správní poplatek** byl zaplacen bankovním převodem byl zaplacen kolkovými známkami nebyl zaplacen**IV. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
1. Doklad o jmenování odpovědné 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. Doklad o zdravotní způsobilosti odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Doklad o odborné způsobilosti odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Povolení k distribuci podle zákona o léčivech	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Popis postupu při zpracování uvedené látky kategorie 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Popis technologie zamýšlené výroby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele, nebo údaje pro pořízení výpisu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné osoby, nebo údaje pro pořízení výpisu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Čestné prohlášení o přílohách k dřívějším žádostem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Číslo žádosti

Počet listů žádosti

Počet listů příloh

Datum

Jméno a podpis odpovědné osoby

Jméno, podpis a razítko žadatele

*(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)*