



ŽÁDOST O REGISTRACI

k dodávání výchozích nebo pomocných látek na trh

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

Žádám podle § 36 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, o registraci k dodávání výchozích nebo pomocných látek na trh České republiky nebo jiných členských států Evropské unie.

I. Údaje o žadateli

identifikátor datové schránky:

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

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

E-mail

Telefon

Žádám o registraci

na dobu neurčitou

na dobu určitou, a to:

II. Kontaktní osoba pro činnosti s výchozími a pomocnými látkami

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

Adresa místa trvalého pobytu

E-mail

Telefon

IČO

Strana č.

III. Výchozí nebo pomocná látka

Činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou

Dodání
na trh ČR

Skladování

Zpracování

Obchodování

Dodání
na trh EU

Výroba

Zprostředkování
(uvnitř EU)

Specifikace zamýšlených činností

Provozovny pro činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

IČO

Strana č.

IV. Přílohy k žádosti

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
1. Doklad o jmenování kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Zřizovací listina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Výpis z evidence Rejstříku trestů kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Neplatné osvědčení o registraci	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Správní poplatek

- byl zaplacen bankovním převodem
 byl zaplacen kolčovými známkami
 nebyl zaplacen

Číslo žádosti

Počet listů
žádosti

Počet listů
příloh

Datum

Jméno a podpis kontaktní osoby

Jméno, podpis a razítko žadatele
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)