



ŽÁDOST O DOVOZNÍ POVOLENÍ

k dovozu uvedené látky kategorie 1

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

Žádám o vydání dovozního povolení podle § 16 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb.,
o prekursorech drog, a čl. 21 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005.

I. Údaje o žadateli (dovozci)

identifikátor datové schránky:

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

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

Číslo licence

E-mail

Telefon

II. Vývozce

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

III. Konečný příjemce

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IV. Zprostředkovatel

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO

Strana č.

V. Uvedené látky, jež mají být dovezeny**Název uvedené látky**
(nebo název směsi)**Název soli**
(nebo název uvedené látky ve směsi):% uvedené
látky ve směsi**Množství látky (g)**
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)**Název uvedené látky**
(nebo název směsi)**Název soli**
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené
látky ve směsi**Množství látky (g)**
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

IČO

Strana č.

VI. Účel dovozu

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Dodání na trh Evropské unie | <input type="checkbox"/> Skladování | <input type="checkbox"/> Obchodování |
| <input type="checkbox"/> Export | <input type="checkbox"/> Zpracování | <input type="checkbox"/> Distribuce |
| <input type="checkbox"/> Re-export | <input type="checkbox"/> Výroba | <input type="checkbox"/> Zprostředkování |

Popište konkrétní účel dovozu**VII. Údaje o přepravě****Trasa přepravy****Předpokládaný den dovozu****Místo vstupu na území Evropské unie****Místo výstupu z území země vývozce****Dopravní prostředek**

- | | | |
|--|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Osobní automobil | <input type="checkbox"/> Loď | <input type="checkbox"/> Zvíře |
| <input type="checkbox"/> Nákladní automobil nad 12 t | <input type="checkbox"/> Vlák | <input type="checkbox"/> Není znám |
| <input type="checkbox"/> Nákladní automobil do 12 t | <input type="checkbox"/> Letadlo | <input type="checkbox"/> Jiný <input type="text"/> |

Správní poplatek

- byl zaplacen bankovním převodem
 byl zaplacen kolkovými známkami
 nebyl zaplacen

Číslo žádosti**Počet listů žádosti****Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele***(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)*