

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)	
--	--	--	--

HLÁŠENÍ
o uskutečněném **VÝVOZU** pomocných látek
podle § 28 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb.

Identifikační číslo (IČ):								Měsíc a rok, za který se hlášení podává:	
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Pomocná látka	Množství v kg nebo litrech	Datum vývozu	Číslo vývozního povolení	Číslo zahraničního dovozního povolení

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele hlášení (např. dle obchodního rejstříku):	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum odeslání hlášení:

Razítko:

Počet listů hlášení celkem:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

