

ŽÁDOST O ZMĚNU POVOLENÍ
k zacházení s návykovými látkami a přípravky
(pouze změna odpovědné osoby)

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	

Žadatel žádá o změnu povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 9 odst. 10 zákona č. 167/1998 Sb.

I. Žadatel:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku							
Právní forma:							
Adresa včetně PSČ: (sídla právnické osoby / místa trvalého pobytu fyzické osoby)							
Adresa pro doručování včetně PSČ: pokud je odlišná od výše uvedené adresy							
Identifikační číslo (IČ):							
Telefon:	Fax:		E-mail:				

II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

III. Nově ustanovená odpovědná osoba:

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Adresa místa trvalého pobytu včetně PSČ:		
E-mail:	Telefon:	Fax:

Razítko:**Datum:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Přílohy k žádosti o změnu povolení k zacházení
(pouze změna odpovědné osoby)

Žadatel vždy přikládá následující přílohy (originál, stejnopis nebo úředně ověřená kopie).

Název přílohy
Doklad o ustanovení odpovědné osoby (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)
Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 17 zákona č. 167/1998 Sb.)
Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby (§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)
Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)