

| | | | |
|--|--|---|--|
| 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) | |
|--|--|---|--|

ODHAD DOVOZU
návykových látek a přípravků
podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb.

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Identifikační číslo (IČ): | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Rok, na který se odhad podává: | |
|---------------------------------------|--|

| Název návykové látky nebo přípravku | | Odhad množství uvést v g (u substance) nebo v počtu balení (u HVLP) | Účel dovozu |
|-------------------------------------|------------------|---|-------------|
| 1 | | 2 | 3 |
| 1a | 1b ^{*)} | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| 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) | |
|--|--|---|--|

ODHAD DOVOZU

| Název návykové látky nebo přípravku | | Odhad množství uvést v g (u substance) nebo v počtu balení (u HVLP) | Účel dovozu |
|-------------------------------------|------------------|---|-------------|
| 1 | | 2 | 3 |
| 1a | 1b ^{*)} | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| 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) | |
|--|--|---|--|

ODHAD DOVOZU

| Název návykové látky nebo přípravku | | Odhad množství uvést v g (u substance) nebo v počtu balení (u HVLP) | Účel dovozu |
|-------------------------------------|------------------|---|-------------|
| 1 | | 2 | 3 |
| 1a | 1b ^{*)} | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

Datum odeslání odhadu dovozu:

Počet listů odhadu dovozu celkem:

Razítko:

^{*)} Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.