



Žádost - povolení pro předávání a tranzit výbušnin v rámci Společenství^{*)}

(INTRA-COMMUNITY TRANSFER AND TRANSIT OF EXPLOSIVES DOCUMENT)

	PŘEDÁVÁNÍ A TRANZIT VÝBUŠNIN V RÁMCI SPOLEČENSTVÍ	
<i>Intra-Community transfer and transit of explosives</i>		
(kromě střeliva) (except ammunition)		
(čl. 9 odst. 5 a 6 Směrnice 93/15/EHS) (Article 9 (5) and (6) of Directive 93/15 EEC)		
1. Druh povolení		
(Nature of authorisation)		
<input type="checkbox"/> Jednorázové předání (Single transfer)	<input type="checkbox"/> Opakované předávání – určitá doba (Multiple transfers)	
Datum uplynutí platnosti:		
(Expire date:)		
2. Identifikační údaje účastníků předávání / (Details of operators concerned)		
2.1 Příjemce (žadatel)	2.2 Dodavatel	
(Recipient (Applicant))	(Supplier)	
Název: (Name)	Název: (Name)	
Adresa (hlavní sídlo): (Address – Headquarters)	Adresa (hlavní sídlo): (Address – Headquarters)	
IČ:	IČ:	
Telefon: (Phone No.:)	Telefon: (Phone No.:)	
Fax: (Fax No.:)	Fax: (Fax No.:)	
E-mail:	E-mail:	
Příjmení a jméno statutárního orgánu žadatele: (name and surname of the Applicant:)		
Podpis a razítko statutárního orgánu žadatele: (Signature and Stamp of the Applicant:)		
Datum: (Date:)		

2.3 Přepravce (přepravci)

(Transport operator (operators))

Název: (Name:)	Název: (Name:)	Název: (Name:)
Adresa (hlavní sídlo) (Address – Headquarters:)	Adresa (hlavní sídlo) (Address – Headquarters:)	Adresa (hlavní sídlo) (Address – Headquarters:)
IČ:	IČ:	IČ:
Telefon: (Phone No.):	Telefon: (Phone No.):	Telefon: (Phone No.):
Fax: (Fax No.):	Fax: (Fax No.):	Fax: (Fax No.):
E-mail:	E-mail:	E-mail:

3. Úplný popis výbušnin

(Full description of the Explosives)

UN číslo (UN Number)	Třída/ klasifikační kód (Class/Division)	Obchodní název (Trade Name)	Označení CE (CE Marking)	Adresa závodu (Factory Address)	Množství (Quantity) (kg, ks, m)

4. Údaje o přepravě

(Transport Details)

4.1 Použitý druh přepravy – automobilem, železnicí, letecky, lodní - zakroužkujte
(Means of Transport – Truck, Railway, By Plane, Shipping – circle)

4.2 Místo a čas:

(Location and calendar:)

Místo vypravení: (Place of Departure:)	Datum vypravení: (Date of Departure:)
Místo určení: (Place of Delivery:)	Předpokládané datum příchodu: (Expected arrival date:)

4.3 Popis trasy přepravy:

(General circumstances of the Itinerary:)

Členský stát (Member State)	Místo vstupu (Point of Entry)	Místo výstupu (Point of Exit)	Přepravní prostředek (Means of Transport)

5. Povolení od orgánů tranzitních členských států včetně jednoznačné identifikace (např. razítka)

(Authorizations from the Authorities in the Member States of transit including secure identification (e.g. Stamp))

ZEMĚ PŮVODU (Country of Origin)	DATUM POVOLENÍ (Date of Authorisation)	ČÍSLO POVOLENÍ (Authorisation Number)	DATUM UPLYNUTÍ PLATNOSTI (Expiry Date)	Razítko (Stamp)
TRANZITNÍ ZEMĚ (Transit Countries)	DATUM POVOLENÍ (Date of Authorisation)	ČÍSLO POVOLENÍ (Authorisation Number)	DATUM UPLYNUTÍ PLATNOSTI (Expiry Date)	

6. Účel předávání a místo skladování (např. maloobchodní a velkoobchodní prodej, přímá spotřeba, reklamace apd..)

(Purpose of Transfer – Retail Trade, Wholesale Trade, Direct Consumption, claim etc.)

7. Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti o udělení povolení k předávání nebo tranzitu výbušnin jsou pravdivé (Applicant declares that Information stated in the Application are True.)Datum:
(Date:)Podpis
(Signature)**8. Povolení od orgánu členského státu místa určení (včetně jednoznačné identifikace)**

(Authorisation from the Authority in the Member State of recipient (including secure identification))

Datum:
(Date:)Razítko
(Stamp)Funkce v příslušném orgánu:
(Position in signatory authority)(podpis)
(Signature)

*) podává se v pěti stejnopisech