



ŽÁDOST O VYDÁNÍ LICENCE k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1

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

**Žádám o vydání nové licence podle § 2 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb.,
o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 2 nařízení Komise v přenesené pravomoci
(EU) 2015/1011**

**Žádám o prodloužení licence podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb.,
o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 2 nařízení Komise v přenesené pravomoci
(EU) 2015/1011**

**Žádám o vydání nové licence z důvodu změny v údajích uvedených v licenci
podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 9
nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2015/1011**

číslo původní licence:

I. Údaje o žadateli

identifikátor datové schránky:

Obchodní firma/jméno, příjmení/

název

Adresa sídla

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

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

II. Odpovědná osoba

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

E-mail

Telefon

Místo pobytu na území České republiky

III. Činnosti s uvedenými látkami kategorie 1 na adrese:

GPS provozovny (nepovinné)

Skladové místo

Laboratoř

Kancelář

Výrobní místo

Zpracovatelské místo

Jiné (*vypište*)

Uvádění na trh EU-

Obchodování

Distribuce

Zprostředkování za účelem dodání pro analytickou činnost

Skladování za účelem dodání pro analytickou činnost

Výroba

Držba -

Skladování

Zpracování

Výroba

Jiné

Rozplňování

Analytická činnost

Spotřeba

Jiné

Vývoz z EU

Dovoz do EU

Zprostředkovatelská činnost
(mimo EU)

Popis činností s látkami**Učiněná opatření proti odcizení látek** (při skladování)

Žádám o vydání licence

na dobu 3 let

na dobu kratší 3 let , a to:

Správní poplatek

byl zaplacen bankovním převodem

byl zaplacen kolčovými známkami

nebyl zaplacen

IV. Přílohy k žádosti

	Ano	Ne	Příloženo dříve
1. Doklad o jmenování odpovědné osoby			
2. Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby			
3. Doklad o zdravotní způsobilosti odpovědné osoby			
4. Doklad o odborné způsobilosti odpovědné osoby			
5. Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech			
6. Povolení k distribuci podle zákona o léčivech			
7. Popis postupu při zpracování uvedené látky kategorie 1			
8. Popis technologie zamýšlené výroby			
9. Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele, nebo údaje pro pořízení výpisu			
10. Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné osoby, nebo údaje pro pořízení výpisu			
11. Plná moc k jednání za žadatele			
12. Čestné prohlášení o přílohách k dřívějším žádostem			

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