

ŽÁDOST O DOVOZNÍ POVOLENÍ

k dovozu uvedené látky kategorie 1

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

Žádám o vydání dovozního povolení podle § 16 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 21 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005.

I. Údaje o žadateli (dovozci)

identifikátor datové schránky:

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO *(bylo-li přiděleno)*

Adresa pro doručování *(je-li odlišná od adresy sídla)*

Číslo licence

E-mail

Telefon

II. Vývozce

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

III. Konečný příjemce

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IV. Zprostředkovatel

Obchodní firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

V. Uvedené látky, jež mají být dovezeny**Název uvedené látky**
(nebo název směsi)**Název soli**
(nebo název uvedené látky ve směsi):% uvedené
látky ve směsi**Množství látky (g)**
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)**Název uvedené látky**
(nebo název směsi)**Název soli**
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené
látky ve směsi**Množství látky (g)**
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky
v jednom balení (g)

VI. Účel dovozu

Dodání na trh Evropské unie	Skladování	Obchodování
Export	Zpracování	Distribuce
Re-export	Výroba	Zprostředkování

Popište konkrétní účel dovozu

VII. Údaje o přepravě**Trasa přepravy****Předpokládaný den dovozu****Místo vstupu na území Evropské unie****Místo výstupu z území země vývozce****Dopravní prostředek**

Osobní automobil	Loď	Zvíře
Nákladní automobil nad 12 t	Vlak	Není znám
Nákladní automobil do 12 t	Letadlo	Jiný

Správní poplatek

byl zaplacen bankovním převodem
byl zaplacen kolkovými známkami
nebyl zaplacen

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