MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Tiskopis č. 12

# HLÁŠENÍ O NADLIMITNÍCH MNOŽSTVÍCH
## vybraných uvedených látek kategorie 1 nebo 2

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

**Předávám podle § 27 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, hlášení o uvedení vybraných uvedených látek kategorie 1 nebo 2 na trh Evropské unie v nadlimitním množství v kalendářním**

**měsíci** **roku**

---

## I. Ohlašovatel

**identifikátor datové schránky:**

**Obchodní firma/jméno, příjmení/název**

**Adresa sídla**

**IČO** *(bylo-li přiděleno)*

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

**E-mail**

**Telefon**

**Číslo licence nebo registrace, popř. čísla registrací**

---

## II. Uvedené látky kategorie 1 nebo 2 uvedené na trh EU v nadlimitních množstvích

**Název látky**

Množství (kg)

Datum uvedení látky na trh EU

Obchodní firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

**IČO**

**Strana č.**

---

**Název látky**

Množství (kg)

Datum uvedení látky na trh EU

Obchodní firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

---

**Název látky**

Množství (kg)

Datum uvedení látky na trh EU

Obchodní firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

---

**Název látky**

Množství (kg)

Datum uvedení látky na trh EU

Obchodní firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

---

**Datum**

**Počet listů hlášení**

**Jméno a podpis odpovědné osoby nebo kontaktní osoby**

**Jméno, podpis a razítko ohlašovatele**
*(nebo osob oprávněných jednat za ohlašovatele)*