



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/

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

IČO

Strana č.

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)

IČO

Strana č.

Žádám o vydání licence☐ na dobu 3 let☐ na dobu kratší 3 let , a to:**Správní poplatek**☐ byl zaplacen bankovním převodem☐ byl zaplacen kolgovými 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
žádostiPočet listů
žádostiPočet listů
příloh

Datum

Jméno a podpis odpovědné osoby**Jméno, podpis a razítko žadatele***(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)*