





|                                                                                                                                    |                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Název/jméno:</b><br>(název právnické osoby / obchodní firma /<br>jméno a příjmení fyzické osoby) včetně<br>odlišujícího dodatku | <b>Adresa včetně PSČ:</b><br>(sídla právnické osoby / místa trvalého<br>pobytu fyzické osoby) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### ODHAD DOVOZU

| Název návykové látky nebo přípravku |                  | Odhad množství<br>uvést v g (u substance) nebo v<br>počtu balení (u HVLP) | Účel dovozu |
|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1                                   |                  | 2                                                                         | 3           |
| 1a                                  | 1b <sup>*)</sup> |                                                                           |             |
|                                     |                  |                                                                           |             |
|                                     |                  |                                                                           |             |

| Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za<br>předkladatele odhadu dovozu (např. dle obchodního rejstříku): | Podpis: | Funkce: | Telefon: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------|
| 1.                                                                                                                     |         |         |          |
| 2.                                                                                                                     |         |         |          |

| Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby: | Funkce:  | Podpis: |
|------------------------------------------|----------|---------|
|                                          |          |         |
| E-mail:                                  | Telefon: | Fax:    |
|                                          |          |         |

|                                      |                                          |
|--------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Datum odeslání odhadu dovozu:</b> | <b>Počet listů odhadu dovozu celkem:</b> |
|--------------------------------------|------------------------------------------|

**Razítko:**

<sup>\*)</sup> Vc sloupce 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.