



ŽÁDOST O VYDÁNÍ LICENCE

k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1

- ☐ Žádám o vydání nové licence podle § 2 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 5 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.
- ☐ Žádám o prodloužení licence podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 5 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.
- ☐ 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. 10 odst. 2 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.

I. Údaje o žadateli

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci

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.

* kód kombinované
nomenklatury

III. Činnosti s uvedenými látkami kategorie 1 na adrese:

Sklad

☐

Výrobna

☐

Laboratoř

☐

Kancelář

☐

Jiné (vypište)

Činnosti s látkami

☐

Dodání na trh Evropské unie

☐

Skladování

☐

Obchodování

☐

Vývoz z Evropské unie

☐

Zpracování

☐

Distribuce

☐

Dovoz do Evropské unie

☐

Výroba

☐

Zprostředkování

Popis činností s látkami

Seznam látek

Název látky

Název soli

KN*

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Učiněná opatření proti odcizení látek (při skladování)

IČO

Strana č.

Žádám o vydání licence☐ na dobu 3 let☐ na dobu kratší 3 let :**Správní poplatek**☐ byl zaplacen bankovním převodem☐ byl zaplacen kolkovými známkami☐ nebyl zaplacen**IV. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Příloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby	☐	☐	☐
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	☐	☐	☐
Doklad o zdravotní způsobilosti odpovědné osoby	☐	☐	☐
Doklad o odborné způsobilosti odpovědné osoby	☐	☐	☐
Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech	☐	☐	☐
Povolení k distribuci podle zákona o léčivech	☐	☐	☐
Popis postupu při zpracování uvedené látky kategorie 1	☐	☐	☐
Popis technologie zamýšlené výroby	☐	☐	☐
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	☐	☐	☐
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné osoby	☐	☐	☐
Plná moc k jednání za žadatele	☐	☐	☐
Čestné prohlášení o přílohách k dřívějším žádostem	☐	☐	☐

Vaše
číslo jednacíPočet listů
žádostiPočet listů
příloh

Datum

Jméno a podpis odpovědné osoby**Jméno, podpis a razítko žadatele**

(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)