

VZOR - ŽIADOSŤ O UDELENIE JEDNORAZOVÉHO POVOLENIA NA VÝVOZ PREKURZOROV

Ž I A D A T E Ľ	Obchodné meno a právna forma		D O V O Z C A	Obchodné meno a právna forma	
	Ulica			Ulica	
	Obec			Obec	
	PSČ			PSČ	
	Číslo povolenia ale- bo registrácie MZ SR*			Krajina a kód	
	Konateľ			Číslo povolenia ale- bo registrácie	
	Odborný zástupca			Odborný zástupca	
Telefón, fax		Telefón, fax			
K O N E Č N Ý U Ž Í V A T.	Obchodné meno		I N Ý P R E V Á D Z K O V.	Obchodné meno	
	Ulica			Ulica	
	Obec			Obec	
	PSČ			PSČ	
	Číslo povolenia ale- bo registrácie MZ SR			Krajina a kód	
	Konateľ			Číslo povolenia ale- bo registrácie	
	Odborný zástupca			Odborný zástupca	
Telefón, fax		Telefón, fax			
P R E K U R Z O R a.	Úplný názov prekurzora HSCN**		P R E K U R Z O R b.	Úplný názov prekurzora HSCN*	
	Počet prvkov			Počet prvkov	
	Hmotnosť každého prekurzora			Hmotnosť každého prekurzora	
	Čistá hmotnosť			Čistá hmotnosť	
	% v zmesi			% v zmesi	
Prepúšťajúci colný úrad zo SR		Spôsob dopravy		Dátum vývozu:	
Prepúšťajúci colný úrad do krajiny vývozu		Trasa			
VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA: Vyhlasujem, že uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a úplné.					
<p>Dátum:</p> <p>Meno:</p> <p>Podpis:</p> <p style="text-align: right;">Odtlačok pečiatky žiadateľa</p>					

* Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

** číslo harmonizovaného systému kombinovanej nomenklatúry