VZOR - HLÁSENIE O VÝVOZE PREKURZORA SKUPINY II*, III*

VÝVOZCA	Obchodné meno a právna forma	
	Ulica	
	Obec	
	PSČ	
	Číslo povolenia alebo registrácie MZ SR**	
	Číslo povolenia vydaného MH SR***	
	Telefón, fax	
DOVOZCA	Obchodné meno a právna forma	
	Ulica	
	Obec	
	PSČ	
	Krajina a kód	
	Číslo povolenia alebo registrácie	
	Účel použitia	
KON. UŽÍ.	Obchodné meno a právna forma	
	Ulica	
	Obec	
	PSČ	
	Krajina a kód	
	Číslo povolenia alebo registrácie	
	Účel použitia	
PREK	Názov prekurzora (zmesi)	
	HSCN****	
	Povolené množstvo a merná jednotka	

Dátum vývozu	Vyvezené množstvo	Kumulácia vyv. množstva	Poznámka

Dátum:

Meno a priezvisko konateľa, štatutárneho zástupcu alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa

Odtlačok pečiatky organizácie

podpis

* nehodiace sa prečiarknite
** Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
*** Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky
**** číslo harmonizovaného systému kombinovanej nomenklatúry