

VZOR

VYHLÁSENIE ODBERATEĽA O POUŽITÍ PREKURZORA SKUPINY II* ALEBO III* PRE VIACNÁSOBNÝ ODBER PODĽA § 24 ods. 3 písm. b) zákona č. 268/2000 Z. z. o zaobchádzaní s prekurzormi omamných látok a psychotropných látok a o doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

1. Názov a sídlo odberateľa:

.....
.....

číslo registrácie vydanéj Min. zdravotníctva SR alebo národným orgánom členského štátu EÚ:

..... zo dňa.....

2. Názov a sídlo dodávateľa:

.....
.....

3. Názov prekurzora:

HSCN číslo:

a) objednané množstvo prekurzora na kalendárny rok celkom:ks/kg

skutočne odobraté množstvo prekurzora:ks/kg dátum odberu
.....ks/kg dátum odberu
....
....

b) skutočne odobraté množstvo prekurzora za kalendárny rok celkom:ks/kg

4. Účel použitia prekurzora:

.....
.....

5. Vyhlásenie odberateľa:

Týmto vyhlásením sa zaväzujeme, že prekurzor uvedený v bode 3 tohto vyhlásenia nezneužijeme na nezákonnú výrobu, ale použijeme ho len na účely uvedené v bode 4 tohto vyhlásenia alebo ho predáme ďalšiemu odberateľovi len na základe predloženia vyhlásenia odberateľa o použití prekurzora.

Meno a priezvisko konateľ'a, štatutárneho zástupcu
alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa

podpis

Odtlačok pečiatky organizácie

V dňa

* nehodiace sa prečiarknite