

VZOR

HLÁSENIE O VÝVOZE PREKURZORA

za obdobie od do

D O D Á V A T E L	Obchodné meno a právna forma						
	Ulica						
	Obec						
	PSČ						
	Číslo povolenia alebo registrácie vydanej MZ SR*						
	Číslo vyvozného povolenia vydaného MH SR**						
	Telefón, fax						
O D B E R A T E L	Obchodné meno a právna forma						
	Ulica						
	Obec						
	PSČ						
	Krajina a kód						
	Číslo povolenia alebo registrácie						
	Účel použitia (podľa vyhlásenia odberateľa)						
K O N · U Ž Í .	Obchodné meno a právna forma						
	Ulica						
	Obec						
	PSČ						
	Krajina a kód						
	Číslo povolenia alebo registrácie						
	Účel použitia (podľa vyhlásenia)						
P R E K U R Z O R	Názov prekurzora (zmesi)						
	HSCN***						
	Povolené množstvo a merná jednotka						
Dátum vývozu		Vyvezené množstvo (kg/%)	Kumulácia vyv. množstva	Cena (Sk)	Poznámka		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; vertical-align: top;"> Dátum: Meno a priezvisko konateľa, štatutárneho zástupcu alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa podpis </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top; text-align: right;"> Odtlačok pečiatky organizácie </td> </tr> </table>						Dátum: Meno a priezvisko konateľa, štatutárneho zástupcu alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa podpis	Odtlačok pečiatky organizácie
Dátum: Meno a priezvisko konateľa, štatutárneho zástupcu alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa podpis	Odtlačok pečiatky organizácie						

* Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
 ** Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky
 *** číslo harmonizovaného systému kombinovanej nomenklatúry