

VZOR

ŽIADOSŤ O VYDANIE VŠEOBECNÉHO POVOLENIA NA VÝVOZ URČENEJ LÁTKY SKUPINY II

V Y V O Z C A	Obchodné meno a právna forma:	
	IČO:	
	Ulica:	
	PSČ + obec:	
	Číslo povolenia alebo registrácie MZ SR:	
	Konateľ:	
	Odborný zástupca:	
	Telefón, fax:	
D O V O Z C A	Obchodné meno a právna forma:	
	Ulica:	
	PSČ + obec:	
	Krajina a kód:	
	Číslo povolenia alebo registrácie:	
	Odborný zástupca:	
	Telefón, fax:	
K O N. U Ž Í V.	Obchodné meno a právna forma:	
	Ulica:	
	PSČ + obec:	
	Krajina a kód:	
	Číslo povolenia alebo registrácie:	
	Odborný zástupca:	
	Telefón, fax:	
	Účel použitia:	
T O V A R	Názov určenej látky (zmesi):	
	% hmot. v zmesi:	
	HS (harmonizovaný sadzobník):	
	CAS:	
	Hmotnosť a merná jednotka:	
Požadovaná platnosť všeobecného povolenia do:		
Počet požadovaných príloh:		
Číslo posledného všeobecného povolenia:		
Vybavuje: Telefón: Fax:		Vyhlásenie žiadateľa: Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
Dátum:		
Meno a podpis konateľa:		
Meno a podpis zodpovedného zástupcu:		Odtlačok pečiatky organizácie