

ŽÁDOST O ZMĚNU POVOLENÍ
k zacházení s návykovými látkami a přípravky
(pouze změna odpovědné osoby)

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	

Žadatel žádá o změnu povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky číslo
podle § 9 odst. 10 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých
dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	E-mail:

II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

III. Nově ustanovená odpovědná osoba:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Adresa trvalého pobytu v České republice: (nemá-li odpovědná osoba trvalý pobyt v České republice, uveďte její bydliště a členský stát Evropské unie, kterého je občanem)		
Telefon:	E-mail:	

Datum:

Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.