

## ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

IČO:

### III. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle statutu, obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

### IV. Kontaktní osoba, pro všechna pracoviště žadatele na seznamu, odpovědná za zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Bydliště:		
Telefon:	E-mail:	

Datum:

Razítko:

Ne vyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.