

ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ
UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI 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:

II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:
(např. dle statutu, obchodního rejstříku)

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

**III. 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: