MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků

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)	
IČO: (bylo-li přiděleno)		**Měsíc a rok, za který se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k měsíčnímu hlášení**

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně dovezené množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolené množství na povolení k dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu