

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POVOLENÍ

k zacházení s návykovými látkami a přípravky

Žadatel žádá o zrušení povolení k zacházení číslo podle § 8 odst. 11 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
IČO: (bylo-li přiděleno)		
Telefon:	Fax:	E-mail:

II. Důvod a datum ukončení činnosti: (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)

--

III. Dokumentace je uložena u:

Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby:	
Sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby	

IV. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

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

V. Za uložení dokumentace a její dostupnost odpovídá:

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Bydliště:		
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum:

Razítko:

Ne vyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Přílohy k žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.
Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Návrh na výmaz z obchodního rejstříku s potvrzením přijetí návrhu soudem	
2	Rozhodnutí živnostenského úřadu o zrušení živnostenského oprávnění	
3	Žádost podnikatele o zrušení živnostenského oprávnění (s potvrzením přijetí žádosti živnostenským úřadem)	
4	Mimořádné hlášení (§ 26 odst. 4 zákona č. 167/1998 Sb.) – do 30 dnů od ukončení činnosti	
5	Protokol o předání a převzetí dokumentace a evidence k uložení	
6	<i>(Uved'te další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	