

VZOR ŽIADOSTI - nové povolenie

žiadateľ (FO, s.r.o., a.s., š.p.o., n. o. a pod.)IČO:

Dátum: MZ SR
Sekcia farmácie
Limbová 2
837 52 Bratislava

Vec:
Vydanie povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami

Žiadateľ žiada o vydanie povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami pre

napr. lekárň, názov lekárne, zariadenia

štatutárny zástupca:meno, priezvisko, rodné číslo a adresa

odborný zástupca:meno, priezvisko, rodné číslo a adresa

Kontakt na ŠZ:

mail:

.....
štatutárny zástupca

Príloha:

doklady k vydaniu povolenia

správny poplatok E kolok vo výške 33.- EUR (slov. pošta)