ŽIADOSŤ O  VYDANIE POVOLENIA NA DOVOZ URČENEJ LÁTKY

|  |
| --- |
| **1. Dovozca**Názov: IČO: Číslo povolenia alebo registrácie:Adresa: Vydané:Tel.: Kontaktná osoba: Fax : Tel.:E-mail: Fax: E-mail:  |
| **2. Vývozca** Názov:Adresa:Krajina:Tel. / Fax:E-mail: | **3. Vydávajúci orgán**Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republikyodbor výkonu obchodných opatreníMlynské Nivy 44/A, 827 15 Bratislava Slovenská republikaTel.: (+421)-2-4854- 2165, Fax: (+421)-2-4342 3915[www.mhsr.sk](http://www.mhsr.sk)  |
| **4. Iný prevádzkovateľ/prevádzkovatelia**Názov:Adresa:Krajina:Tel. / Fax:  | **5. Príslušný orgán v krajine vývozu**Tel.: E-mail:  |
| **6. Konečný príjemca**Názov:Adresa:Krajina:Tel. / Fax:E-mail: | **7. Miesto vstupu na colné územie spoločenstva** |
| **8. Spôsob dopravy**  | **9. Trasa** |
|
| **10a. Určená látka** **/CAS** | **11a. Číselný znak**Kód KN: |
| **12a. Čistá hmotnosť:** |
| **13.a % v zmesi**  |
| **14a. Číslo faktúry** |
| **10b. Určená látka /CAS** | **11b. Číselný znak** |
| **12b. Čistá hmotnosť** |
| **13b. % v zmesi**  |
| **14b. Číslo faktúry** |
| **15. Vyhlásenie žiadateľa:****Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.** **Meno žiadateľa:****Splnomocnený zástupca**  Podpis Dátum |  |
| **Pečiatka:** |