

1	1. Žiadateľ / Member of the general public	2. Navrhovaná platnosť do / Expiry date:		
ŽIADOSŤ / APPLICATION	Meno a priezvisko / Name: Dátum narodenia / Birthdate: Číslo dokladu totožnosti / Identification Document Number: Krajina / Country: Telefón / Phone: Email:			
	3. Vydávajúci orgán / Issuing authority			
	<i>Ministerstvo hospodárstva SR odbor výkonu obchodných opatrení Mierová 19 827 15 Bratislava 212 Slovenská republika Tel.: +421 2 4854 5014 Fax: +421 2 4342 3915</i>	<i>Ministry of Economy of the Slovak Republic Department of Trade Measures Mierová 19 827 15 Bratislava 212 Slovak Republic Tel.: +421 2 4854 5014 Fax: +421 2 4342 3915</i>		
	4. Žiadosť pre / Application for:			
	4a Názov látky alebo zmesi / Name of precursors:			
	4b Miera koncentrácie / Maximum concentration:			
	4c Množstvo látky alebo zmesi / Maximum amount:			
4d Kód kombinovanej nomenklatúry / Combined nomenclature code:				
4e Účel použitia obmedzeného prekurzora výbušnín / Intended use of limited explosives precursors				
4f Dátum a miesto dovozu obmedzeného prekurzora / Date and place of import				
1	5. Spôsob úhrady správneho poplatku:			
Meno, priezvisko, funkcia, podpis oprávnenej osoby:				
Podpis: Signature		Odtlačok pečiatky Stamp		
Svojím podpisom prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a správne.				
Dátum / Date:				

