

VZOR ŽIADOSTI - žiadosť o vyznačenie zmeny údajov v povolení na OPL

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:
Žiadosť o vyznačenie zmeny údajov v povolení na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami z dôvodu zmeny štatutárnych zástupcov,
zmeny priezviska ŠZ alebo OZ
zmeny trvalého pobytu ŠZ alebo OZ
zmeny obchodného mena spoločnosti
zmeny sídla spoločnosti
zmeny názvu lekárne a pod.

Žiadateľ žiada o vyznačenie zmeny údajov v povolení na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami pre
napr. lekáreň, názov lekárne, zariadenia
štatutárny zástupca:meno, priezvisko, rodné číslo a adresa
odborný zástupca:meno, priezvisko, rodné číslo a adresa
z dôvodu zmeny
Čestne vyhlasujem, že neprišlo k iným zmenám, oproti vydanému povoleniu reg. č. a-OPL-.../... zo dňa

Kontakt na ŠZ:
mail:

.....
štatutárny zástupca

Príloha:
doklady k zmene údajov v povolení (žiadosť o odpis z RT ŠZ alebo OZ, Výpis z obchodného registra spoločnosti, zmena údajov z VÚC a pod.)
správny poplatok E kolok vo výške 25.- EUR (Slovenská pošta)