

Forma ASL-1 patvirtinta Narkotikų, tabako
ir alkoholio kontrolės departamento direktoriaus
2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. T1-156

(Veiklos, kuriai išduota specialioji licencija, sąlygų vykdymo ataskaitos forma ASL-1)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

(ataskaitą pateikusio juridinio asmens teisinė forma ir pavadinimas)

(ataskaitą pateikusio juridinio asmens buveinė, kodas, telefono, fakso numeriai, el. paštas)

VEIKLOS, KURIAI IŠDUOTA SPECIALIOJI LICENCIJA, SĄLYGŲ VYKDYMO ATASKAITA

20 - - Nr. _____

(sudarymo vieta)

PATVIRTINAME, kad laikotarpiu nuo.....iki.....buvo vykdoma veikla, susijusi su pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais), pagal veiklos sąlygas, nustatytas licencijoje Nr., išduotoje (*data*).

(subjekto vadovo pareigų pavadinimas)

A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(atsakingo asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)