

(Paraiškos išduoti veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais) licencijos
dublikatą forma PL-2)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA IŠDUOTI VEIKLOS SU NARKOTINIŲ IR PSICHOTROPINIŲ MEDŽIAGŲ
PIRMTAKAIS (PREKURSORIAIS) LICENCIJOS DUBLIKATĄ**

20 - - Nr. _____

Juridinio asmens pavadinimas arba fizinio asmens vardas, pavardė:
Juridinio asmens teisinė forma:
Juridinio asmens kodas arba fizinio asmens kodas ar gimimo data, jeigu neturi asmens kodo:
Juridinio asmens buveinė arba fizinio asmens adresas:
Telefono numeris:
Fakso numeris:
Elektroninio pašto adresas:

Licencijos, kurios dublikatą prašoma išduoti, Nr.:
Licencijos, kurios dublikatą prašoma išduoti, išdavimo data:
Priežastys, dėl kurių buvo prarasta/sugadinta licencija (<i>įrašomas paaiškinimas</i>):
<input type="checkbox"/> 1. Licencija prarasta:
<input type="checkbox"/> 2. Licencija sugadinta:

PRIDEDAMA. Licencijos originalas (<i>pridedama sugadinus licenciją</i>).		
_____	_____	_____
(subjekto vadovo pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)
A. V.		
_____	_____	_____
(atsakingo asmens pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)