

(Paraiškos išduoti Specialiąją veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais)  
licenciją forma PSL-1)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA IŠDUOTI SPECIALIĄJĄ VEIKLOS SU NARKOTINIŲ IR PSICHOTROPINIŲ  
MEDŽIAGŲ PIRMTAKAIS (PREKURSORIAIS) LICENCIJĄ**

20 - - Nr. \_\_\_\_\_

Juridinio asmens pavadinimas:		
Teisinė forma:		
Kodas:		
Buveinė:		
Telefono numeris:		
Fakso numeris:		
Elektroninio pašto adresas:		
Pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) pavadinimai, CAS Nr. ir KN kodai:		
Jeigu tai yra mišinys arba natūralus produktas, nurodoma:	Mišinio arba natūralaus produkto pavadinimas:	
	Mišinyje arba natūraliame produkte esančių pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) pavadinimai, CAS Nr. ir KN kodai:	
	Didžiausias pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių), esančių mišinyje arba natūraliame produkte, procentas:	
Pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) naudojimo tikslas (-ai):		
Veiklos vietos (-ų) adresas (-ai), pastato (-ų), kuriame (-iuose) įrengtos šios patalpos, unikalus numeris (-iai):		
Veiklos vietos (-ų) aprašymas, nurodant priemones, užtikrinančias pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) saugų laikymą:		
Kontaktinio asmens vardas, pavardė, darbovietė, pareigos, telefono numeris, el. pašto adresas ( <i>jeigu nepaskirtas atsakingas asmuo</i> ):		
Atsakingo asmens vardas, pavardė, asmens kodas ar gimimo data, jeigu neturi asmens kodo, darbovietė, pareigos, telefono numeris, el. pašto adresas:		
<b>PRIDEDAMA:</b>		
1. Subjekto deklaracija dėl atitikties pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) saugojimo ir laikymo reikalavimams pagal Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento nustatytą formą.		
2. ( <i>kiti dokumentai</i> ).		
_____	_____	_____
(subjekto vadovo pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)
A. V.		
_____	_____	_____
(atsakingo asmens pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)