|  |  |
| --- | --- |
|  | Forma PSR-2patvirtinta Narkotikų, tabako  ir alkoholio kontrolės departamento direktoriaus  2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. T1-156 |

(Paraiškos patikslinti veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais) vietos specialųjį registracijos pažymėjimą forma PSR-2)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA PATIKSLINTI VEIKLOS SU NARKOTINIŲ IR PSICHOTROPINIŲ MEDŽIAGŲ PIRMTAKAIS (PREKURSORIAIS) VIETOS SPECIALIŲJĮ REGISTRACIJOS PAŽYMĖJIMĄ**

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

|  |
| --- |
| Juridinio asmens pavadinimas: |
| Teisinė forma: |
| Kodas: |
| Buveinė: |
| Telefono numeris: |
| Fakso numeris: |
| Elektroninio pašto adresas: |

|  |
| --- |
| Pažymėjimo, kurį prašoma patikslinti, Nr.: |
| Pažymėjimo, kurį prašoma patikslinti, išdavimo data: |
| Tikslinimo priežastis *(pažymėti)* ir tikslinama informacija *(įrašyti)*:   |  |  | | --- | --- | |  | 1. Keičiamas (-i) veiklos vietos (-ų), kuriai (-ioms) išduotas veiklos vietos specialusis registracijos pažymėjimas, adresas (-ai): | |  | |  | 2. Keičiama veiklos, kuri vykdoma registruotoje veiklos vietoje, rūšis: | |  | |  | 3. Keičiama kita veiklos vietos specialiajame registracijos pažymėjime nurodyta informacija: | |  | |

|  |
| --- |
| PRIDEDAMA:  1. Subjekto deklaracija dėl atitikties antros ir (arba) trečios kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) saugojimo ir laikymo reikalavimams pagal Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento nustatytą formą *(pridedama, kai tikslinami 1 punkte nurodyti duomenys)*.  2. *(kiti dokumentai).* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (subjekto vadovo pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)  A. V.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (atsakingo asmens pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė) |