

NYILVÁNTARTÁSBA VÉTELI KÉRELEM

Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal
Kábítószerügyi Főosztály
1051 Budapest, Zrínyi u. 3.
e-mail: narcotic@eekh.hu

Alulírott, (részleteket lásd a mellékelt személyi adatlapon), mint a(z) Kft./Bt. ügyvezetője a kábítószerekkel és pszichotróp anyagokkal, valamint az új pszichoaktív anyagokkal végezhető tevékenységekről, valamint ezen anyagok jegyzékre vételéről és jegyzékeinek módosításáról szóló 66/2012 (IV. 2.) Korm. rendelet 3.§ (6)-nak megfelelően bejelentem, hogy a cégünk az alábbi tevékenységeket végzi, a lent megadottak szerint:

CÉGADATOK:

Cég neve: _____

Székhelye: _____

Cégjegyzék száma (egyéni vállalkozó nyilvántartásba vételi száma): _____

Telefon: _____ ; _____

Fax: _____

E-mail: _____

(Kapcsolattartói adatokat kérjük mellékelt adatlapon részletezni)

Bejelentésköteles tevékenység jellege: a 66/2012 (IV.2.) Korm. rendelet 1. sz mellékletében szereplő anyagok szállítmányozása.

Belföldi szállítást végez: IGEN / NEM

Nemzetközi szállítást végez: IGEN / NEM

Szállítás módja(i): KÖZÚTI / LÉGI / VIZI / VASÚTI

Bejelentésköteles tevékenységben résztvevő alvállalkozó: VAN / NINCS

(Ha van, kérjük mellékelt adatlapon részletezni)

Megbízók (ellenőrzött anyagot szállítatók): _____

Milyen intézkedéseket tett (vagy tervez) a cég a biztonságos szállítás és az áru nyomon-követhetősége érdekében: (pl: GPS-es járműkövető rendszer, stb.)

Csatolt melléletek: _____

Kérem, szíveskedjenek a fent nevezett céget nyilvántartásba venni és erről hatósági bizonyítványt kiállítani. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ ; _____ (év) ____ (hó) ____ (nap)

(alíírás)

NYILVÁNTARTÁSBA VÉTELI KÉRELEM

Személyi adatlap

KÉRELMEZŐ CÉG NEVE: _____

CÉGJEGYZÉK SZÁMA: _____

Ügyvezető adatai:

Vezetéknév:

Keresztnév:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja leánykori neve:

Telefonszám(ok):

Fax:

E-mail:

Cím: (ha nem egyezik meg a cég székhelyével)

_____ (ir.sz.) _____ (település)

_____ (utca, h.sz.)

Kábitószerezért felelős személy adatai: (ha nem egyezik meg az ügyvezetővel)

Vezetéknév:

Keresztnév:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja leánykori neve:

Telefonszám(ok):

Fax:

E-mail:

Cím: (ha nem egyezik meg a cég székhelyével)

_____ (ir.sz.) _____ (település)

_____ (utca, h.sz.)

NYILVÁNTARTÁSBA VÉTELI KÉRELEM

Alvállalkozói adatlap

KÉRELMEZŐ CÉG NEVE: _____

CÉGJEGYZÉK SZÁMA: _____

Alvállalkozó neve:

Alvállalkozó székhelye:

Alvállalkozó azonosító: (cégjegyzék szám, vagy egyéni vállalkozó hatósági nyilvántartási száma)

Alvállalkozó neve:

Alvállalkozó székhelye:

Alvállalkozó azonosító: (cégjegyzék szám, vagy egyéni vállalkozó hatósági nyilvántartási száma)

Alvállalkozó neve:

Alvállalkozó székhelye:

Alvállalkozó azonosító: (cégjegyzék szám, vagy egyéni vállalkozó hatósági nyilvántartási száma)

Alvállalkozó neve:

Alvállalkozó székhelye:

Alvállalkozó azonosító: (cégjegyzék szám, vagy egyéni vállalkozó hatósági nyilvántartási száma)
