

ДО
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за подновяване и промяна на лицензия за търговия на едро с наркотични вещества

От
(име, презиме, фамилия)

на длъжност

Л.К. №
.....

ЕГН
.....

издадена
на:
.....

ОТ:
.....

Адрес:
гр./с.
.....

код
.....

община
.....

ул./бул
.....
.....

№
.....

П.К.
.....

тел.
.....

представяващ:

.....
рег. по ф.д. № по описа за г. на съд, том стр.

(физическо или юридическо лице)

Седалище и адрес на управление:

гр./с.
.....

код
.....

община
.....

ул./бул . № П.К.

тел . Фа КС E-mail

притежаващ пълно разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти

№ , издадено по реда на ЗЛАХМ.

и лицензия за дейности с наркотични вещества за медицински цели от приложения 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП:

№ , издадена по реда на ЗКНВП,

Моля на основание на чл. 32, ал. 1, във връзка с чл. 37, ал. 2 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), **да бъде подновена лицензия**

№ за дейности с наркотични вещества по приложения списък.

със следните промени:

Дейностите с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества:

1	Търговия на едро	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.		д	н
		а	е
2	Съхранение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.		д	н
		а	е
3	Внос	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.		д	н
		а	е

4 Износ

.

Да
Не

5 Пренасяне и превозване

.

Да
Не

Забележка: Верния отговор се отбелязва.

Местонахождение на складовете:

№	Точен адрес				Описани е по Приложе ние №
	гр./с.	пощ.ко д.	община	ул., №	
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Отчетност (съгласно чл. 65 и чл. 66 от
ЗКНВП):

Фармацевтът по чл. 34 от ЗКНВП е:

Л.К. №		ЕГН	
издадена на:		от:	
Адрес:	гр./с.		код
	община		
ул./бул		№	П.К.
тел.			
№ на дипломата		от дата	
издадена от			

Прилагам следните документи:

- 1 Копие от пълното разрешение за търговия на едро с лекарства, издадено по реда на ЗЛАХМ - заверено от заявителя с гриф "Вярно с оригинала" или нотариално заверено
- 2 Свидетелство за съдимост на заявителя-едноличен търговец, или на изпълнителния директор на юридическото лице заявител – оригинал
- 3 Удостоверение от Районната следствена служба, че срещу управителя / изпълнителния директор на юридическото лице няма повдигнато обвинение за умишлено престъпление от общ характер или влязла в сила присъда за умишлено престъпление от общ характер
- 4 Свидетелство за съдимост на фармацевта по чл. 34 от ЗКНВП – оригинал
- 5 Удостоверение от Районната следствена служба, че срещу фармацевта по чл. 34 от ЗКНВП няма повдигнато обвинение за умишлено престъпление от общ характер или влязла в сила

- присъда за умишлено престъпление от общ характер
- 6 Препис от съдебното решение за регистрация – нотариално заверен
.
- 7 Удостоверение за актуално състояние – оригинал
.
- 8 Съдебно удостоверение, че едноличният търговец или юридическото лице не е обявен/о/ в
. несъстоятелност и не се намира в производство за обявяване в несъстоятелност
- 9 Съдебно удостоверение, че юридическото лице не се намира в ликвидация
.
- 1 Копие от данъчна регистрация - заверено от заявителя с гриф "Вярно с оригинала".
0
.
- 1 Документ, че едноличният търговец или юридическото лице няма публични задължения към
1 държавата, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган
.
- 1 Копие от регистрация по БУЛСТАТ - заверено от заявителя с гриф "Вярно с оригинала"
2
.
- 1 Копие от договора за охрана с органите на МВР или с физическо, или юридическо лице,
3 притежаващо разрешение за осъществяване на частно-охранителна дейност, както и копие
. от разрешението за охранителна дейност - заверени от заявителя с гриф "Вярно с
оригинала" или нотариално заверени
- 1 Документи, свързани с промяната
4
.

Подпис на заявителя:

/печат/