

ДО
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за подновяване на лицензия за производство на 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 разрешение за производство

№

, издадено по реда на ЗЛАХМ и

лицензия за дейности с наркотични вещества

№

, 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.

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

1 Производство

.

д
а
н
е

2 Преработване

.

д
а
н
е

3 Търговия на едро

.

д
а
н
е

4 Съхраняване

.

д
а
н
е

5 Внос

.

д
а
н
е

6 Износ

.

д
а
н
е

7 Пренасяне и превозване

.

д
а
н
е

Забележка: Верния отговор се отбелязва.

Сгради и помещения, където ще се извършват дейности с наркотични вещества:

№	сграда/помещение цех	точен адрес	дейност	Описание по приложение №
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 разрешението за производство, 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 първоначална регистрация – нотариално заверен.
7. Удостоверение за актуално съдебно 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
0. Копие от данъчна регистрация - заверено от заявителя с гриф "Вярно с оригинала".
- 1
1. Документ, че едноличният търговец или юридическото лице няма публични задължения към държавата, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган
- 1
2. Копие от регистрация по БУЛСТАТ - заверено от заявителя с гриф "Вярно с оригинала".
- 1
3. Копие от договора за охрана с органите на МВР или с физическо или юридическо лице, притежаващо разрешение за осъществяване на частна охранителна дейност, както и копие от това разрешение - заверени от заявителя с гриф "Вярно с оригинала" или нотариално заверени.
- 1
4. **Декларация по образец**

Подпис на заявителя:

/печат/