

(Paraiškos patikslinti specialiąją veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais
(prekursoriais) licenciją forma PSL-3)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA PATIKSLINTI 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:

Licencijos, kurią prašoma patikslinti, Nr.:
Licencijos, kurią prašoma patikslinti, išdavimo data:
Tikslinimo priežastis (<i>pažymėti</i>) ir tikslinama informacija (<i>įrašyti</i>):
☐ 1. Ketinama vykdyti veiklą, susijusią su specialiojoje licencijoje nenurodytais pirmos kategorijos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais):
☐ 2. Keičiamas narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) naudojimo tikslas:
☐ 3. Keičiamas (-i) narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) veiklos vietos (-ų) adresas (-ai):
☐ 4. Keičiama kita specialiojoje licencijoje nurodyta informacija:

PRIDEDAMA:		
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 (<i>pridedama, kai tikslinami 3 punkte nurodyti duomenys</i>).		
2. (<i>kiti dokumentai</i>).		
_____ (subjekto vadovo pareigų pavadinimas) A. V.	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)
_____ (atsakingo asmens pareigų pavadinimas)	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)