

(Paraiškos išduoti veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais) vietos
specialiojo registracijos pažymėjimo dublikatą forma PSR-3)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA IŠDUOTI VEIKLOS SU NARKOTINIŲ IR PSICHOTROPINIŲ MEDŽIAGŲ
PIRMTAKAIS (PREKURSORIAIS) VIETOS SPECIALIOJO REGISTRACIJOS PAŽYMĖJIMO
DUBLIKATĄ**

20 - - Nr. _____

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

Pažymėjimo, kurio dublikatą prašoma išduoti, Nr.:
Pažymėjimo, kurio dublikatą prašoma išduoti, išdavimo data:
Priežastys, dėl kurių buvo prarastas/sugadintas pažymėjimas (<i>įrašomas paaiškinimas</i>):
☐ Pažymėjimas prarastas:
☐ Pažymėjimas sugadintas:

PRIDEDAMA:		
1. Veiklos vietos specialiojo registracijos pažymėjimo originalas (<i>pridedamas sugadinus specialųjį registracijos pažymėjimą</i>).		
2. (<i>kiti dokumentai</i>).		
_____ (subjekto vadovo pareigų pavadinimas) A. V.	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)
_____ (atsakingo asmens pareigų pavadinimas)	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)