

Образац дозволе



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

ДОЗВОЛА  
ЗА ПРОИЗВОДЊУ, ОДНОСНО ПРОМЕТ  
ПСИХОАКТИВНЕ КОНТРОЛИСАНЕ СУПСТАНЦЕ

Број дозволе

Рок на који се дозвола издаје, односно рок важења дозволе

Носилац дозволе

- пословно име
- адреса
- телефон, факс, имејл
- ПИБ
- матични број
- број решења АПР

Место производње (адреса, телефон, факс, имејл)

Место промета (адреса, телефон, факс, имејл)

Име и презиме лица одговорног за производњу, односно промет психоактивне контролисане супстанце

- стручна спрема
- адреса, телефон, факс, имејл

Редни број	Назив супстанце (према Списку психоактивних контролисаних супстанци)	CAS број из Међународног регистра хемикалија HS код (тарифна ознака)	Количина супстанце (на годишњем нивоу)
1			
2			
3			
4			
5			

Датум издавања

М.П.

Министар

Место издавања