

**ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА УПОТРЕБУ
ПРЕКУРСОРА ПРВЕ И ДРУГЕ КАТЕГОРИЈЕ**

Назив правног лица _____

Адреса правног лица: _____

Број и датум издавања дозволе за обављање делатности: _____

Рок важења: _____ Издавалац дозволе: _____

Контакт подаци за одговорно лице у правном лицу (име и презиме, телефон, факс, имејл):

Контакт подаци за одговорно лице за употребу прекурсора прве и друге категорије прекурсора (име и презиме, телефон, факс, имејл):

Назив и категорија прекурсора: _____

CAS број: _____ CN код: _____

Прекурсор ће бити коришћен за: _____

Количина прекурсора прве и друге категорије која је потребна за годишњу употребу у редовној делатности правног лица:

Име и презиме одговорног
лица у правном лицу: _____ Потпис: _____
(великим штампаним словима)

Име и презиме одговорног
лица за употребу прекурсора: _____ Потпис: _____
(великим штампаним словима)

Датум: _____