

IZJAVA KRAJNJEG KORISNIKA O NAMJENI PREKURSORA

Naziv krajnjeg korisnika _____

Adresa _____ telefon _____ faks _____ e-pošta _____

Broj odobrenja/dozvole _____

Izdato/a dana _____ od strane _____

(naziv i adresa organa koji je izdao odobrenje/dozvolu)

Rok na koji je izdato/a _____

Poručio sam od _____

(naziv pravnog lica od koga je poručen prekursor)

Adresa _____ telefon _____ faks _____ e-pošta _____;

Sljedeći preparat/prekursor

Opis _____

(trgovački naziv preparata, naziv prekursora u skladu sa propisom kojim je uređen spisak prekursora, tarifna oznaka (HS broj), broj iz Međunarodnog registra hemikalija (CAS broj), način i količina pakovanja, sadržaj anhidrovane baze prekursora u procentima i ukupna količina prekursora izražena u odgovarajućoj jedinici mjere (kg, l, itd.)

Profaktura broj _____ datum _____

Koji ću koristiti isključivo za: _____

Puno ime, prezime i funkcija odgovornog lica _____

Potpis odgovornog lica _____

Datum _____ Mjesto _____ (M.P) Pečat _____