

Ž Á D O S T

o vydání registrace

Identifikační údaje žadatele:

Jméno a příjmení fyzické osoby

Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby

Datum a místo narození fyzické osoby

IČ

Rodné příjmení fyzické osoby

Místo pobytu fyzické osoby

Sídlo právnické osoby

Požadovaná skupina bezpečnostního materiálu:

Způsob nakládání s bezpečnostním materiálem:

Místo uložení, místo provozovny bezpečnostního materiálu:

Způsob zabezpečení bezpečnostního materiálu:

Osobní údaje odpovědného zástupce:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Osobní údaje člena statutárního orgánu, dozorčí rady nebo jiného kontrolního orgánu, prokuristy právnické osoby:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Poznámka:

K žádosti je žadatel povinen připojit

- výpis z živnostenského rejstříku nebo pravomocné rozhodnutí o udělení koncese, pokud je důvodem uváděným v žádosti podnikatelská činnost
- v případě žádosti o registraci k nakládání s bezpečnostním materiálem skupiny 5 nebo 6 platný doklad o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby nebo platné osvědčení fyzické osoby podle jiného právního předpisu.
- čestné prohlášení osoby, kterým prokazuje svou způsobilost – spolehlivost k nakládání s bezpečnostním materiálem

Důvody žádosti:

V

dne

.....

podpis žadatele,
oprávněné osoby
(razítko)

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis oprávněné úřední osoby