Заявление за издаване на разрешително за внос

ПРЕКУРСОРИ НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА/ DRUG PRECURSORS

|  |  |
| --- | --- |
| **Вносител (име и адрес)/** Importer | **До/** То  **МЕЖДУВЕДОМСТВЕНАТА КОМИСИЯ**  **ЗА КОНТРОЛ НА ПРЕКУРСОРИТЕ**  **МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА**  **И ИНДУСТРИЯТА**  БЪЛГАРИЯ, СОФИЯ 1000  УЛ. „АЛ. БАТЕНБЕРГ” NO. 12 |
| **Износител (име и адрес)/** Exporter | Предвидена дата на доставка**/** Envisaged date of delivery  От**/** Beginning  До**/** End |
| **Друг оператор(и) (име и адрес)**/ Other operator(s) | Маршрут/ Itinerary |
| **Страна-износител**/ Exporting country | **Страна на произход**/ Country of origine |
| **Краен получател (име и адрес)**/ Ultimate consignee | Входен пункт на митническата територията на Общността/  Point of entry into the Community Customs territory |
| Начини/Средства на транспорт// Methods/ Means of transport |
| **Прекурсор**/ Scheduled substance | **КН код**/ CN code  **Нето тегло**/ Net weight  **% от смес**/ % of mixture  **Фактура №**/ Invoice number |
| **Прекурсор**/ Scheduled substance | **КН код**/ CN code  **Нето тегло**/ Net weight  **% от смес**/ % of mixture  **Фактура №**/ Invoice number |

**Декларация от заявителя**/ Declaration by the applicant

**Име/** Name:

Представляващ:       (Заявител)

Representing (Applicant)

Номер и дата на лицензия/удостоверение за регистрация:

Number of the license or registration

Подпис: Дата:

Signature Date

Попълването на полетата, чиито наименования са изписани с “**bold**” е задължително.