

(Paraiškos pratęsti narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) importo leidimo
galiojimą forma PLI-2)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA PRATĚSTI NARKOTINIŲ IR PSICHOTROPINIŲ MEDŖIAGŲ PIRMTAKŲ
(PREKURSORIŲ) IMPORTO LEIDIMO GALIOJIMĄ**

20 - - Nr. _____

Juridinio asmens pavadinimas arba fizinio asmens vardas, pavardė:	
Juridinio asmens teisinė forma:	
Juridinio asmens kodas arba fizinio asmens kodas ar gimimo data, jeigu neturi asmens kodo:	
Juridinio asmens buveinė arba fizinio asmens adresas:	
Telefono numeris:	
Fakso numeris:	
Elektroninio pašto adresas:	
Leidimo, kurio galiojimą prašoma pratęsti, Nr.:	
Leidimo, kurio galiojimą prašoma pratęsti, išdavimo data:	
Turima licencija (<i>pažymėti reikalingą</i>): <input type="checkbox"/> Specialioji veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais) licencija Nr., išduota..... (data). <input type="checkbox"/> Veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais) licencija Nr., išduota..... (data).	
Narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) pavadinimai, CAS Nr. ir KN kodai, svoris (neto), grynas svoris, forma, pakuotės apibūdinimas, pakuotės dydis, pakuočių skaičius):	
Važtaraščio-sąskaitos numeris:	
Jeigu tai yra mišinys arba natūralus produktas, nurodyti:	Mišinio arba natūralaus produkto pavadinimas:
	Mišinyje arba natūraliame produkte esančių narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) pavadinimas, CAS Nr. ir KN kodas, forma, pakuotės apibūdinimas, pakuotės dydis, pakuočių skaičius:
	Didžiausias narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių), esančių mišinyje arba natūraliame produkte, svoris (neto), kiekis procentais:
Trečiojoje šalyje esančio eksportuotojo pavadinimas, buveinė, kodas, telefono, fakso numeriai, el. paštas:	
Tarpininko pavadinimas (įskaitant muitinės tarpininkus), buveinė, kodas, telefono, fakso numeriai, el. paštas:	
Galutinio gavėjo vardas ir pavardė (pavadinimas), adresas, kodas, telefono, fakso numeriai, el. paštas:	
Planuojamas vežimo laikas:	
Teritorinės muitinės kontrolės posto, per kurį įvežamas kroviny, pavadinimas:	

Transportavimo būdas ir maršrutas, nurodant ir vežėjo pavadinimą, buveinę, kodą, telefono, fakso numerius, el. paštą:		
Atsakingo asmens vardas, pavardė, pareigos, telefono numeris, el. pašto adresas:		
PRIDEDAMA: 1. Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento išduotas Narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) importo leidimas. 2. <i>(kiti dokumentai).</i>		
_____ (subjekto vadovo pareigų pavadinimas) A. V.	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)
_____ (atsakingo asmens pareigų pavadinimas)	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)