

Forma PL-3 patvirtinta Narkotikų, tabako
ir alkoholio kontrolės departamento direktoriaus
2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. T1-156

(Paraiškos patikslinti veiklos su narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakais (prekursoriais) licenciją
forma PL-3)

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui

**PARAIŠKA PATIKSLINTI VEIKLOS SU NARKOTINIŲ IR PSICHOTROPINIŲ MEDŽIAGŲ
PIRMTAKAIS (PREKURSORIAIS) LICENCIJĄ**

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:
Licencijos, kurią prašoma patikslinti, Nr.:
Licencijos, kurią prašoma patikslinti, išdavimo data:
Keičiama Reglamento (ES) Nr. 2015/1011 3 straipsnio 2 dalies b punkte i papunktyje nurodyta informacija (nurodyti tikslinamą informaciją):

PRIDEDAMA:		
1. Dokumentai, patvirtinantys pasikeitčiusius duomenis (pridedama, kai tikslinami fizinio asmens vardas, pavardė).		
2. (kiti dokumentai).		
_____ (subjekto vadovo pareigų pavadinimas) A. V.	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)
_____ (atsakingo asmens pareigų pavadinimas)	_____ (parašas)	_____ (vardas ir pavardė)