

5. Oznámení žadatele o změně způsobu distribuce schválených produktů

ANO/NE

Změna způsobu distribuce

od: rok:

ANO/NE

Běžná distribuce

ANO/NE

Distribuce z automatu

Oznamuji, že u těchto schválených produktů dojde ke změně způsobu distribuce:

NÁZEV SCHVÁLENÉHO PRODUKTU*	KÓD SCHVÁLENÉHO PRODUKTU*	NÁZEV VÝROBCE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DISTRIBUCI Z AUTOMATŮ

* zde uveďte název a kód schváleného produktu z rozhodnutí o schválení SZIF

4. Jméno a příjmení oprávněné osoby/oprávněných osob:

7. Razítko a podpis dle OR:

5. Místo vyhotovení:

6. Datum (den, měsíc, rok):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------