



.....  
*data, miejscowość*

Do Głównego Inspektoratu Sanitarnego

**WNIOSEK O PRZESŁANIE POWIADOMIENIA  
O RUCHU SUBSTANCJI CHEMICZNYCH (MCRN)**

Przedsiębiorstwo.....  
z siedzibą w ..... zwraca się z prośbą o przesłanie międzynarodowego powiadomienia o ruchu substancji chemicznych (MCRN), objętych obowiązkami wynikającymi z zapisów rozporządzenia Rady (WE) Nr 111/2005 z dnia 22 grudnia 2004 r. *określającego zasady nadzorowania handlu prekursorami narkotyków pomiędzy Wspólnotą a państwami trzecimi* (Dz. U. UE Nr 26, poz. 1), do odpowiednich organów nadzoru kraju przeznaczenia. Załączony do wniosku formularz zawiera wymagane informacje dotyczące planowanego transportu.

Załącznik:

- wypełniony formularz MCRN

.....  
*imię, nazwisko i podpis*



.....  
data, miejscowość

**POWIADOMIENIE O RUCHU SUBSTANCJI CHEMICZNYCH (MCRN)**

1. ADRESAT		
2. Dodatkowy adresat		
3. Dodatkowy adresat		
4. Nazwa	5. Agencja (nazwa i adres)	6. Państwo
7. Numer telefonu	8. Numer faksu	9. E-mail
10. Podpis i data		

11. Działania dotyczące tej przesyłki  BĘDĄ  NIE BĘDĄ podjęte, jeżeli odpowiedź nie zostanie przesłana w ciągu ..... dni.

12. Czy Państwa biuro ma jakiegokolwiek zastrzeżenia odnośnie do tej przesyłki?  Tak  Nie  Wymagane są dalsze informacje  
Jeśli TAK, proszę podać szczegóły i uzasadnienie.

**CZĘŚĆ A**

Niniejsze powiadomienie o ruchu substancji chemicznych dotyczy:		
<input type="checkbox"/> jednej transakcji wywozowej,		
<input type="checkbox"/> kilku transakcji wywozowych, które mają być zrealizowane w określonych ramach czasowych (Od: ..... do: .....)		
13. Nazwa sklasyfikowanej substancji	14. Ilość i waga	15. Kod CN
16. Kraj wywozu	17. Punkt wyjścia	18. Data wysyłki
19. Kraj przywozu	20. Punkt wejścia	21. Przewidywana data dostarczenia
22. Trasa przewozu (włącznie ze strefami wolnocłowymi i miejscem przeznaczenia)		23. Środki transportu
24. Importer (nazwa, adres, numer telefonu i faksu)		

25. Numer zezwolenia na przywóz/wywóz

26. Ostateczny odbiorca (nazwa, adres, numer telefonu i faksu)

27. Inne uwagi

CZĘŚĆ B

32. Eksporter, producent lub dostawca (nazwa, adres, numer telefonu i faksu)

33. Pośrednicy (nazwa, adres, numer telefonu i faksu)

34. Przedsiębiorstwa uczestniczące w tranzycie (nazwa, adres, numer telefonu i faksu)

35. Informacje dotyczące przewozu (nr lotu/nazwa statku itp.)

*Pieczęć firmowa*

.....  
*imię, nazwisko i podpis*