

**Žádost o vydání povolení ke zpřístupnění (vč. držení a používání)
prekurzoru výbušnin podléhajícího omezení na území České republiky**
(§ 3 zákona o prekurzorech výbušnin)

Jméno (jména), příjmení, titul(y)	
Datum narození	
Rodné číslo*	/
Místo trvalého pobytu	
Adresa pro doručování* <small>(je-li odlišná od místa trvalého pobytu)</small>	
Telefon*	
Elektronická adresa*	
Požadovaný prekurzor výbušnin podléhající omezení, pro který se o povolení žádá	
<input type="checkbox"/> Peroxid vodíku (v koncentraci vyšší než 35 % hm.) <input type="checkbox"/> Nitromethan (v koncentraci vyšší než 40 % hm.) <input type="checkbox"/> Kyselina dusičná (v koncentraci vyšší než 10 % hm.) <input type="checkbox"/> Chlorečnan draselný (v koncentraci vyšší než 40 % hm.) <input type="checkbox"/> Chlorečnan sodný (v koncentraci vyšší než 40 % hm.) <input type="checkbox"/> Chloristan draselný (v koncentraci vyšší než 40 % hm.) <input type="checkbox"/> Chloristan sodný (v koncentraci vyšší než 40 % hm.)	
Účel, pro který má být požadovaný prekurzor výbušnin podléhající omezení použit	
<input type="checkbox"/> Jednorázový odběr <input type="checkbox"/> Opakovaný odběr Celkové požadované množství	
Konkrétní použití požadovaného prekurzoru výbušnin nebo výrobku, ve kterém je obsažen	
Místo použití a uložení prekurzoru výbušnin nebo výrobku, ve kterém je obsažen, jde-li o místo odlišné od místa trvalého pobytu	
Odůvodnění použití požadovaného prekurzoru výbušnin nebo výrobku, ve kterém je obsažen	

V

dne

Podpis žadatele