

Žádost o zřízení účtu – podle DIS-13 návod na vyplňování žádosti)

Níže jsou popsány jednotlivé položky žádosti

- **Distributor (Název a IČO)**
Tuto položku vyplní distributor
- **Výrobce s výrobou léčivých přípravků (Název a IČO)**
Tuto položku vyplní výrobce
- **Adresa**
Zde se uvede přesná adresa sídla včetně PSČ a města
- **Kontaktní osoba**
Jméno, příjmení, titul
- **Email, telefon**
Toto je potřeba vyplnit pro následnou komunikaci
- **Seznam skladů:**
Každý řádek může obsahovat pouze jeden schválený sklad s uvedenou adresou – ulice a číslo, PSČ a město

Vyplněnou 1. žádost posílejte vždy na adresu:

**Státní ústav pro kontrolu léčiv
Odbor informačních technologií
Šrobárova 48
100 41 Praha 10**

V případě:

- poslání účtů na jinou adresu, než je sídlo, uveďte korespondenční adresu. Účty se posílají doporučenou, bezpečnostní obálkou na kontaktní osobu.
- schváleného, nového skladu nebo změny kontaktních údajů = vyplňte žádost a odešlete na informatika@sukl.cz