

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Miejsce zamieszkania wnioskodawcy albo
Nazwa (firma) wnioskodawcy

.....
Siedziba i adres wnioskodawcy

.....
PESEL/NIP, REGON

.....
Tel./e-mail

Zobowiązanie do przetworzenia konopi włóknistych we własnym zakresie na cele określone w art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii

1. Zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Informacje o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy:

.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis