

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym Nrwydanym przez.....
o ś w i a d c z a m, iż zobowiązuję się do samodzielnego przetwarzania konopi włóknistych we własnym zakresie, wyłącznie na cele określone w art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.)

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

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

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

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

.....
(podpis)