

**DEKLARACJA KLIENTA DOTYCZĄCA SPECJALNEGO ZASTOSOWANIA
NOWYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH**

PRZEDSIĘBIORSTWO

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP: referencyjny numer upoważnienia/ zezwolenia (niepotrzebne skreślić)
art. 40a ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.

wydanego w dniu.....przez (nazwa i adres organu):.....

bezterminowo/ważne do (niepotrzebne skreślić).....

zamówilem od:

Pol-Aura Sp. z o.o.

Zawroty 1, 14-300 Morąg

NIP: 739-366-22-78

REGON: 280308258

reprezentowanym przez:

Imię i nazwisko Stanowisko:

Data: Podpis:

następującą substancję:

Opis:

Chloramfenikol [56-75-7]

Kod nomenklatury scalonej (NS):..... ilość:.....

Substancja zostanie wykorzystana wyłącznie do:.....

i jest zamówiona w ilości , która normalnie jest uważana za zapas wystarczający na mies. (maks. 12)

Niniejszym zaświadczam, że substancja, o której mowa powyżej, nie będzie odsprzedawana lub w inny sposób dostarczana innym klientom, chyba że dostarczą oni deklarację wykorzystania zgodną z tym wzorem, lub, dla nowych substancji psychoaktywnych deklarację odnoszącą się do transakcji złożonych

Imię i nazwisko Stanowisko:

Data: Podpis:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dn. 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.