

02 Byrski
(imiona i nazwisko)

Ja, niżej podpisany(a),

Tomasz Byrski

(imiona i nazwisko)

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

...wie...dotyung.

w dniu

w postaci

Asystent - Zdzisław. Proszę o wskazanie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Astra-Zevec Pharma Poland Sp. z o.o.

w dniu 5.10.2015

w postaci

Myriophyllum spicatum L. *Myriophyllum spicatum* L.

pt. Produkty gotowe i półfabrykaty w postaci wyrobów z masy i wyrobów upieczonych

Губернаторская канцелярия - на 2-й этаж 1-го корпуса канцелярии

06/03/2011 4 today

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

jak w pkt nr 2

w dniu w postaci

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy

w dniu w postaci

- 5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

jak w pkt nr 2

w dniu w postaci

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

jak w pkt nr 2

w dniu w postaci

7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

jak w pkt nr 2

w dniu w postaci

8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

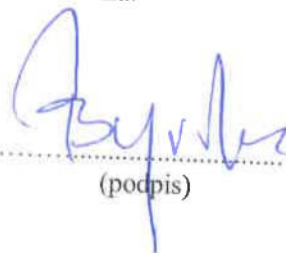
jak w pkt nr 2

w dniu w postaci

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Arum, 8.10.2015r.

(miejscowość, data)



(podpis)