

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), .

MARZENA BARBARA DOMINIAK
(imiona i nazwisko)



po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r.Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

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

w dniu

w postaci

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

2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

w dniu

w postaci

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem
wYROBÓW MEDYCZNYCH (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....

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):

.....

w dniu

w postaci

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

.....

w dniu 10.09.2016

w postaci

Wzrost 1,60m, ciężar ciała 50kg, cięciwa 20kg, cięciwa
z udzieleniem 10kg, cięciwa 10kg, cięciwa 10kg
ciężar ciała 50kg, cięciwa 20kg, cięciwa 10kg, cięciwa 10kg

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Krośnica, dnia 13.09.2016
(miejscowość, data)


KONSULWAN * WOJEWÓDZIE
(podpis) dziedzinie chirurgii stomatologicznej
województwa dolnośląskiego