

zamieszkały(

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):

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Novartis – Przygotowanie i wygłoszenie wykładu.

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):

.....

.....

.....

.....

.....

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):

.....

.....

.....

.....

.....

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

Warszawa 18.04.2016r.
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie
Dr hab. n. med. Iwona Grab
Oddział Kliniczny Okulistyki Centrum Medyczne Kształcenia Podypatrycznego
Iwona Liberek
ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa
tel. 022 629 71 09, e-mail: kl.okulistyki@szpital-orlowski.pl