



- 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):

.....
.....NIE

DOTYCZY.....

w dniu w postaci

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

.....
.....NIE

DOTYCZY.....

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):

.....
.....NIE

DOTYCZY.....

..
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):

...BIURO PODRÓŻY IMPULS SPÓŁKA JAWNA PIOTROWSKI-JACYNA UL AL. SOLIDARNOŚCI 83/89 00-144

WARSZAWA.....

.....

.....

.....

w dniu 09-11-05-2018..... w postaci opłaty uczestnictwa --- X

JUBILEUSZOWA KONFERENCJA SZKOLENIOWA POLSKIEGO TOWARZYSTWA ALERGOLOGICZNEGO

WISŁA 2018r.....

.....

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

ŻARY 27-04-2018

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

dr n. med. MAREK PAŚNICKI
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie alergologii
na woj. lubuskie