



Opoiski Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
Wpł. 2017 - 05 - 08
L. dz. **Oświadczenie**

J. Swach
...osobę wyznaczającą zgodną z treścią niniejszą
na komunikację elektroniczną
elektronikę zgodną z treścią niniejszą
z dnia **8.05.2017 r.** pzo:
.....w systemie EZO
[Signature]
Majorska Jarmenska

J. Polisz
8.05.11
Paw. Polisz

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):

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 w postaci
.....

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

Opole, 28.04.2017

