



Ja, niżej podpisany(a), ... Wiesława Teresa Błudzin  
(imiona i nazwisko)

P. Trencher  
fresco parietalis  
na pulcherrima  
Dekoration  
26.03.15  
p.k. Buchs - 2.12.1918  
F. Schickel

zamieszkały(a) w .....

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

w dniu ..... w postaci .....

w dniach 20-21.03.2015 w postaci sponsoringu konferencji : Wiroskop 2015, w Warszawie

w dniu ..... w postaci .....

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

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): 1. Biuro

o): *J. Bielecki*  
 Prezydent RP  
 na podstawie art. 133 Konstytucji RP  
 Dekretacja zgodna z projektem uchwały  
 dokonanej w dniu *26.03.2018* r. przez  
 Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w Systemie EZU  
*Anna*  
 Poczta prezydenta

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, 23.03.2015  
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie chorób zakaźnych  
dla województwa opolskiego  
(podpis)  
lek. Wiesława Błudzin