

35108

WZÓR

Oświadczenie

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu
Załącznik nr 2
KANCELARIA GŁÓWNA

WPŁYNĘŁO DNIA	29. 10. 2014	WPŁYNĘŁO DNIA
L. CZ. 170874/14		

Ja, niżej podpisany(-na),

ANNA SJRDAK

(imiona i nazwisko)

urodzony(-na)

w

zamieszkały(-ła) w

00

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):

Do dnia 25. 10. 14. nie wystąpiam do żadnego
dodatkowo z tytułu umowy z Miejskim Centrum Stomat.
w dniu w postaci i Redagim Specjalistycznej

- 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

Wzrost
w Poznaniu
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

WPŁYNĘŁO DNIA	29. PAZ 2014	WPŁYNĘŁO DNIA
------------------	--------------	------------------



WUW140159459

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data

10. 12. 2014

podpis

kaf

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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):

w dniu w postaci

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

w dniu w postaci

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 14. 12. 2014 podpis kely

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

.....
(miejscowość, data)

(miejscowość, data)

(podpis)

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 19. 12. 2004 podpis [signature]