

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),
 PASNICKI
 (imiona i nazwisko)
 urodzony(-na)
 zamieszkały(-ła)

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):

NIE.....

.....
 w dniu w postaci

2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
Berlin -chemie/menarini ul Cybernetki 7b 02-677
 Warszawa.....

.....
 w dniu w postaci ...opłaty za udział w konferencji EUROPEJSKIEJ
 AKADEMII ALERGOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ EAACI- w Krakowie 18-20 wrzesień 2014 r.....
 3rd Skin Allergy Meeting-.....

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

..... NIE.....

..... NIE.....

.....
 w dniu w postaci

Stwierdzam zgodność
 z oryginałem

.....
 podpis

.....
 data

Libuski Urszula Jędrzej
 w Gorzowie Wielkopolskim
 ul. Jagiellońska 6
 66-400 Gorzów Wlkp.
 (2)

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
...NIE.....
.....
.....NIE.....
.....
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):
.....NIE.....
.....
w dniu w postaci
- 6) który jest wytwórcą, importerm, 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):
.....NIE.....
.....
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):
.....NIE.....
.....
w dniu w postaci

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

Stwierdzam zgodność
z oryginałem
10.12.2014
data
CWS
podpis

W Urzędzie Rejonowym
w Górzach Wielkopolskim
ul. Jagiellońska 2
66-400 Górz Wielkop.
(6)

ŻARY dn 06-10-2014.....
(miejscowość, data)

Patulski Morel
(podpis)

Stwierdzam zgodność
z oryginałem

Pat.....
podpis

10.12.2014
data

Łukasz Góral: żary żółtych
w Opatowie 10.12.2014
ul. Jagiellońska 2
62-400 Górzów Wielki
gł