

.....
Miejscowość, data

ZOBOWIĄZANIE

wnioskodawcy do przetwarzania we własnym zakresie konopi włóknistych z własnych upraw wynikające z art. 47 ust. 3a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1030 ze zmianami) na cele określone w art. 45 ust. 3.

- I. Dane producenta konopi włóknistych:
1. Imię i nazwisko / nazwa firmy:
.....
 2. Miejsce zamieszkania / siedziba i adres producenta konopi włóknistych:
.....
 3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu lub Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) / w przypadku osoby fizycznej numer ewidencyjny powszechnego elektronicznego systemu ewidencji ludności (PESEL):
.....
.....
- II. Cel uprawy konopi włóknistych: na potrzeby przemysłu włókienniczego / chemicznego / celulozowo – papierniczego / spożywczego / kosmetycznego / farmaceutycznego / materiałów budowlanych / nasiennictwa ¹⁾.
- III. Zwięzły opis zakładu przetwórstwa lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- IV. Informacja o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić