

MINISTER GOSPODARKI

Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-905 Warszawa

Data złożenia wniosku: (wypełnia Ministerstwo Gospodarki)	Numer wniosku: (wypełnia Ministerstwo Gospodarki)

WNIOSEK

o wydanie pozwolenia na działalność z wykorzystaniem toksycznych związków chemicznych lub ich prekursorów z Wykazu 1

Rodzaj działalności:

- produkcja wytwarzanie przetwarzanie zużycie nabywanie
- gromadzenie przechowywanie zbywanie przekazywanie używanie

- Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym lub na maszynie.
- Należy zakreślić właściwe kwadraty.
- Nie należy stosować skrótów.
- Jeżeli wyznaczone miejsce na odpowiedź jest niewystarczające, dalsze informacje należy wpisać w polu „Dodatkowe informacje” części B wniosku.

Dane o podmiocie lub przedsiębiorcy:

Nazwa:

Regon:

NIP:

Prezes/Dyrektor:

Dokładny adres:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Rodzaj i zakres działalności gospodarczej wykonywanej przez podmiot lub przedsiębiorcę:

Okres obowiązywania pozwolenia z uzasadnieniem:

Dane o związku z Wykazu 1:

Nazwa:

Numer rejestru CAS:

Wzór sumaryczny:

Wzór strukturalny:

(można nie podawać, jeżeli podano nr CAS)

Cel działalności: ochronny, farmaceutyczny, medyczny, badawczy.
(niepotrzebne skreślić)

Opis działalności ze związkiem z Wykazu 1:**Oświadczenie:**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

- a) zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem, wszystkie informacje podane w częściach A i B niniejszego wniosku oraz wszystkie przedstawione dokumenty są prawdziwe i kompletne oraz w pełni i wiernie opisują fakty dotyczące działalności ze związkiem z Wykazu 1,
- b) niezwłocznie powiadomię Ministra Gospodarki o wszelkich zmianach dotyczących działalności ze związkiem z Wykazu 1, zaistniałych w okresie obowiązywania pozwolenia.

Imię, nazwisko, stanowisko

Podpis

Pieczęć firmowa

Data

Dodatkowe informacje:**Załączniki:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.