……..., dnia ..... r.

.....
/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

.....
/adres zamieszkania lub siedziba firmy/

.....…

.....
/adres producenta konopi włóknistych/
.....……..
/telefon/

.....……..
/NIP/REGON/

.....……..
/PESEL/

Zobowiązanie do samodzielnego przetwarzania konopi włóknistych we własnym zakresie

Ja niżej podpisany..... , zam ……..…… legitymujący się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez .....…….. zobowiązuję się do samodzielnego przetwarzania konopi włóknistych we własnym zakresie na potrzeby przemysłu włókienniczego / chemicznego / celulozowo-papierniczego / spożywczego / kosmetycznego/farmaceutycznego / materiałów budowlanych / nasiennictwa*.

Zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Informacja o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy:……

……

……

……

……

……

……

(podpis wnioskodawcy)

*właściwe zakreślić