**ZAPOTRZEBOWANIE NA NOWE SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa i adres siedziby oraz data ważności i numer zezwolenia przedsiębiorcy będącego dostawcą nowej substancji psychoaktywnej\* |  |
| 2 | Nazwa i dokładny adres odbiorcy, numer REGON lub numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, jeżeli zostały nadane |  |
| 3 | Nazwa i dokładny adres płatnika (jeśli inne niż w pkt. 1), numer REGON lub numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, jeżeli zostały nadane |  |
| 4 | Data ważności i numer zezwolenia odbiorcy |  |
| 5 | Nazwa zgodna z IUPAC lub inna nazwa chemiczna zawierająca wszelkie informacje istotne dla opisu nowej substancji psychoaktywnej oraz zamawiana ilość | Międzynarodowa nazwa zalecana: | Zamawiana ilość: |
|  |  |
| 6 | Sposób wykorzystania nowej substancji psychoaktywnej |  |
| 7 | Dane kontaktowe osoby upoważnionej do odbioru nowej substancji psychoaktywne | Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| 8 | Data sporządzenia zapotrzebowania oraz podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego |  |

\*Punkt 1 wypełnia dostawca

Załącznik nr 1

Pieczęć zamawiającego Miejscowość i data

Oświadczenie

Jako odbiorca nowej substancji psychoaktywnej oświadczam, że zostanie ona wykorzystana w sposób zgodny ze wskazanym w zapotrzebowaniu z dn. …

(Podpis i imienna pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zamawiającego)