

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa, adres i telefon wnioskodawcy)

**Podlaski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
15-110 Białystok, ul. Kombatantów 4**

**WNIOSEK
O UZYSKANIE ZGODY NA POSIADANIE W CELACH MEDYCZNYCH
PREPARATÓW ZAWIERAJĄCYCH ŚRODKI ODURZAJĄCE I SUBSTANCJE
PSYCHOTROPOWE**

Na podstawie art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 r. poz. 124) wnoszę o wydanie zgody na posiadanie w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające i substancje psychotropowe wymienionych w niniejszym wniosku.

1. Nazwa i dokładny adres wnioskodawcy:

.....
.....
.....

2. Numer REGON i numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeżeli został nadany):

.....
.....
.....

3. Międzynarodowa nazwa zalecana lub nazwa handlowa, postać farmaceutyczna, dawka oraz ilość preparatów, będących przedmiotem wniosku:

Lp	Międzynarodowa nazwa zalecana lub nazwa handlowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	Ilość preparatów
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

4. Nazwa i dokładny adres apteki lub hurtowni farmaceutycznej, o których mowa w § 7 ust. 1:

.....
.....

5. Miejsce przechowywania preparatów będących przedmiotem wniosku:

.....
.....

.....
(data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu
składającego wniosek)