

Nisko, dnia.....

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy lub nazwa przedsiębiorstwa/

.....
/adres- siedziba/

.....
/nr telefonu, e- mail/

Burmistrz Gminy i Miasta Nisko
Plac Wolności 14
37 – 400 Nisko

Wniosek

o wydanie zezwolenia na uprawę maku lub konopi

Proszę o wydanie zezwolenia na uprawę maku niskomorfinowego – konopi włóknistych* odmiany na działce oznaczonej nr ewid. o powierzchni położonej w miejscowości

Informuję, że posiadam umowę kontraktacji/zobowiązanie do przetworzenia słomy konopnej na włókno*.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym nr uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- zawarłem umowę kontraktacji
- dysponuję pomieszczeniem zabezpieczonym przed kradzieżą torebki (makówek);
- nie byłem karany za popełnione przestępstwa, o których mowa w ustawie z dnia 9 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii(Dz. U. Nr 179, poz. 1485 z późn. zm.).

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić