

Deklaracja klienta dotycząca specjalnego zastosowania substancji sklasyfikowanej w kategorii 2

(transakcje złożone)

Ja/my,

Imię i nazwisko / nazwa

Adres

Referencyjny numer upoważnienia / zezwolenia / rejestracji (*niepotrzebne skreślić*):

.....

wydanego w dniu

przez (*nazwa i adres organu*)

bezterminowo / ważne do (*niepotrzebne skreślić*):

zamierzamy zamówić od:

Imię i nazwisko / nazwa **EMPIRIOSKOP Barbara Bałdyga**

Adres: **UL. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH 89B / 181, 01-355 WARSZAWA**

Następującą substancję

Opis:

Aceton

Kod nomenklatury scalonej (NS): **2914-11-00** Ilość: **100ml**

Substancja zostanie wykorzystana wyłącznie do:

i jest zamówiona w ilości, która normalnie jest uważana za zapas wystarczający na

.....miesiący. (*maksymalnie 12 miesięcy*)

Ja/my niniejszym zaświadczam, że substancja, o której mowa powyżej, nie będzie odsprzedawana lub w inny sposób dostarczana innym klientom, chyba, że dostarczą oni podobną deklarację wykorzystania lub deklarację dotyczącą transakcji pojedynczych.

Podpis

Imię i nazwisko / nazwa (*drukowanymi literami*)

Stanowisko

Data