

## 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:

**Kwas siarkowy**

Kod nomenklatury scalonej (NS): **2807-00-00** Ilość: **500ml**

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 .....