

ZAŁĄCZNIK Nr 1

pieczęć zamawiającego

.....
(nr zamówienia) (miejscowość, data)

ZAPOTRZEBOWANIE

dla
(nazwa podmiotu zamawiającego)
.....
(dokładny adres zamawiającego)
.....
(rodzaj prowadzonej działalności)
.....
(nr REGON)
.....
(numer, rodzaj i data wydania zezwolenia)¹

upoważniające do zakupu:

Lp.	Nazwa, postać, dawka środka, substancji, prekursora	Ilość zamawiana
-----	---	-----------------

Do odbioru upoważniony/a został/a:

.....
(imię i nazwisko)
legitymujący się dowodem osobistym serii nr

.....
(podpis i imienna
pieczęćka zamawiającego)

¹ Dotyczy zezwolenia na obrót hurtowy, wyrób, przerób i wytwarzanie środków odurzających, substancji psychotropowych i prekursorów grupy I-R.