

Nowy Dwór Gdański, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

.....  
/adres zamieszkania lub siedziba firmy i adres producenta konopi włóknistych/

.....  
/PESEL/NIP/REGON<sup>1</sup>/

.....  
/telefon/

**ZOBOWIĄZANIE DO  
PRZETWARZANIA KONOPI WŁÓKNISTYCH WE WŁASNYM ZAKRESIE NA POTRZEBY  
PRZEMYSŁU WŁÓKIENNICZEGO, CHEMICZNEGO, CELULOZOWO-PAPIERNICZEGO,  
SPOŻYWCZEGO, KOSMETYCZNEGO, FARMACEUTYCZNEGO, MATERIAŁÓW  
BUDOWLANYCH ORAZ NASIENICTWA**

Zobowiązuje się do przetwarzania konopi włóknistych we własnym zakresie na potrzeby przemysłu włókienniczego, chemicznego, celulozowo-papierniczego, spożywczego, kosmetycznego, farmaceutycznego, materiałów budowlanych oraz nasiennictwa<sup>2</sup>.

1. Zwięzły opis zakładu przetwórczego lub miejsca przetwarzania wraz z wyposażeniem:

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

2. Informacja o rodzajach produktów, które będą wytwarzane przez zakład przetwórczy:

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

.....  
(podpis producenta konopi włóknistych)

<sup>1</sup> numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu albo numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany, a przypadku osoby fizycznej powszechnego elektronicznego systemu ewidencji ludności (PESEL)

<sup>2</sup> właściwie podkreślić