

.....

.....

.....

(data, miejscowość)

.....

(wnioskodawca/wspólnik/partner*)

OŚWIADCZENIE

Jako wnioskodawca/partner/wspólnik oświadczam, iż przeniesienie zezwolenia na prowadzenie apteki..... nie ma na celu przejęcia kontroli w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów nad podmiotem prowadzącym aptekę ogólnodostępną

.....

(pieczęć, podpis wnioskodawcy/wspólnika/partnera)

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku, gdy wnioskodawcą jest spółka jawna lub partnerska, oświadczenie składa się odrębnie przez spółkę i odrębnie przez każdego ze wspólników/partnerów)