

**WZÓR UPOWAŻNIENIA DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI PRZEZ INSPEKTORA
FARMACEUTYCZNEGO
WZÓR**

.....

(oznaczenie organu
wydającego upoważnienie)

....., dnia

**Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli
przez inspektora farmaceutycznego**

Na podstawie art. 109 pkt 1a, 3, 4, 5, 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo
farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271) upoważniam:

Pana/Panią

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko służbowe i nr legitymacji służbowej)

do przeprowadzenia kontroli

.....

.....

(oznaczenie rodzaju i zakresu kontroli)

W.....

.....

(nazwa i adres kontrolowanego)

Upoważnienie niniejsze ważne jest za okazaniem legitymacji służbowej.

Termin przeprowadzenia

kontroli:

.....

.....

(pieczęć imienna i podpis
osoby wydającej upoważnienie)