

Oświadczenie

Oświadczam, że umożliwię zatrudnionemu na stanowisku kierownika
mgr farm/dr n. farm. _____

w aptecę mieszczącej się przy ul. _____

w miejscowości _____

realizację zadań kierownika apteki, do których jest zobowiązany przepisami
Prawa farmaceutycznego oraz pracę zgodnie z obowiązującymi przepisami:

- 1) ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (**Dz. U. z 2017 r. poz. 2211**)
- 2) ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich farmaceutyczne (**Dz. U. z 2017 r. poz. 2211**)
- 3) Kodeks Etyki i Deontologii zawodu aptekarza RP
- 4) ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (**Dz. U. z 2018 r. poz. 419**).

Data i podpis
właściciela apteki lub osób reprezentujących właściciela