

**Oświadczenie o niezależności finansowej i prawnej dla dostawców elementów
uniemożliwiających naruszenie opakowania**

Przedmiot: Oświadczenie potwierdzające prawną i finansową niezależność dostawców elementów uniemożliwiających naruszenie opakowania zgodnie z art. 7 ust. 2 i art. 35 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/574 z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie norm technicznych dotyczących ustanowienia i funkcjonowania systemu identyfikowalności wyrobów tytoniowych

Przedsiębiorstwo jest:

- ☐ proponowanym dostawcą elementów uniemożliwiających naruszenie opakowania;
- ☐ podwykonawcą proponowanego dostawcy elementów uniemożliwiających naruszenie opakowania.

Ja, niżej podpisany/podpisana [wstawić imię i nazwisko], jako [wstawić nazwę zajmowanego stanowiska] w przedsiębiorstwie [wstawić nazwę], (zwanym dalej „przedsiębiorstwem”), mającym siedzibę pod adresem: [wstawić pełne dane adresowe] i numer identyfikacyjny VAT [wstawić numer VAT], działając w charakterze przedstawiciela prawnego wyżej wymienionego przedsiębiorstwa, które świadczy usługi na rzecz [wstawić nazwę przedsiębiorstwa producenta/importera], mającego siedzibę pod adresem: [wstawić pełne dane adresowe], o numerze identyfikacyjnym VAT [wstawić numer VAT], niniejszym potwierdzam i oświadczam, że:

- przedsiębiorstwo jest **niezależne** od branży tytoniowej pod względem **formy prawnej, organizacji i podejmowania decyzji** zgodnie z art. 35 ust. 2 lit. a) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/574 z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie norm technicznych dotyczących ustanowienia i funkcjonowania systemu identyfikowalności wyrobów tytoniowych;

- przedsiębiorstwo jest **niezależne** od przemysłu tytoniowego **pod względem finansowym** zgodnie z art. 35 ust. 2 lit. b) *rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/574*;
- zgodnie z art. 35 ust. 2 lit. c) *rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/574* **nie występuje konflikt interesów** w odniesieniu do przemysłu tytoniowego.

Rozumiem, że państwa członkowskie i Komisja Europejska zastrzegają sobie prawo do weryfikacji niniejszego oświadczenia i jestem świadomy/świadoma konsekwencji, jakie mogą wynikać ze złożenia fałszywych oświadczeń.

Podpis osoby upoważnionej:

Data i miejsce: