**Ansøgning om tilladelse til dyrkning og håndtering af cannabis   
med henblik på at udvikle cannabis til medicinsk brug**

|  |
| --- |
| **OPLYSNINGER OM ANSØGNINGEN** |
| **Ansøgning om ny tilladelse**  Projektbeskrivelse vedlagt |
| **Ansøgning om ændring af tilladelse (angiv ændringstype herunder)**  Oplys venligst autorisationsnummer for gældende tilladelse |
| **Ændring af**  Aktiviteter  Virksomhedsnavn  Ansvarlig leder  Sikkerhedsansvarlig  Virksomhedens ejer eller direktør |
| **Ændring af adresse(r)**  Ved adresseændringer, angiv venligst hvilke adresser der ændres  Ændring af hovedadresse  Ændring af adresser på site(s)   Tilføjelse af nyt site   Nedlæggelse af site  Bemærk at adresser, som ønskes fjernet fra tilladelsen, ikke skal angives nedenfor i ansøgningen. |
| **Ansøgning om nedlæggelse af tilladelse**  Oplys venligst autorisationsnummer for gældende tilladelse |
| **Udfyld venligst ønsket ikrafttrædelsesdato**  Fra en specifik dato (angiv dato) dd.mm.åååå  Hurtigst muligt  Vær opmærksom på, at Lægemiddelstyrelsen ikke altid kan imødekomme ønsket om en specifik ikrafttrædelsesdato. |

|  |
| --- |
| **BESKRIVELSE AF ANSØGNINGEN** Henvisning til følgebrev accepteres |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPLYSNINGER OM DEN ANSØGENDE VIRKSOMHED**  Denne virksomhed ansøger om at udføre de i vedhæftede annexer nævnte aktiviteter. | | | | | |
| **Virksomhedens navn** | | | | | |
| **Adresse(r) på site(s)** | | | | | |
|  |  |  | | |  |
| **Virksomhedens hovedkontor** | | | | | |
| Adresse 1 Adresse 2 Postnr./by |  | | Tel.  CVR  E-mail |  | |
| **Navn og titel på virksomhedens ansvarlige leder iht. bekendtgørelse om euforiserende stoffer** | | | | | |
| Navn *Name*  Titel *Title* |  | | Tel. (direkte)  E-mail |  | |

|  |
| --- |
| **LOVGRUNDLAG FOR TILLADELSEN** |
| * Bekendtgørelse af lov om euforiserende § 1, stk. 1. * Gældende bekendtgørelse om euforiserende stoffer. |

|  |
| --- |
| **BEKRÆFTELSE OG UNDERSKRIFT** |
| Det bekræftes hermed, at de angivne oplysninger i ansøgningen, inklusiv alle annekser, er korrekte, og at vi er bekendt med og vil efterleve gældende lovgivning  **Dato**  **Navn**  **Underskrift**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Billede af underskrift accepteres |

Se tilhørende guide samt relevant lovgivning for yderligere oplysninger omkring udfyldelse af ansøgningsskema samt indsendelse af materiale. Der gøres opmærksom på, at sagsbehandlingstiden på 30/90 dage først træder i kraft, når korrekt udfyldt ansøgningsskema og fyldestgørende materiale foreligger.

**ANSØGNINGENS GYLDIGHEDSOMRÅDE ANNEX 1**

|  |
| --- |
| **TILLADELSE TIL DYRKNING OG HÅNDTERING AF CANNABIS MED HENBLIK PÅ AT UD-VIKLE CANNABIS TIL MEDICINSK BRUG** |
| * Der kan gives tilladelse til aktiviteter efter bekendtgørelsen om euforiserende stoffer § 3 stk. 1, § 5 stk. 4, § 6 nr. 7, § 8 stk. 1, § 9 stk. 1, § 10 stk. 1, § 18, § 19 stk. 1 samt § 26 stk. 1. * Tilladelsen omfatter cannabis, jf. bekendtgørelsen om euforiserende stoffer, liste B nr. 59. * Forud for hver forsendelse af euforiserende stoffer over landegrænsen skal separat import-/eksportcertifikat indhentes, og den skal følge varen * \*) Indførsel af cannabis gælder udelukkende for indførsel af stiklinger * \*\*) Eksport af cannabis gælder udelukkende for eksport af analyseprøver |

|  |  |
| --- | --- |
| **U.1** | **Indførsel\*** |
|  | **Cannabis** |
| **U.2** | **Modtagelse** |
|  | **Cannabis** |
| **U.3** | **Dyrkning** |
|  | **Cannabis**  Angiv forventet årlig mængde (i tørvægt) kg |
| **U.4** | **Besiddelse** |
|  | **Cannabis** |
| **U.5** | **Fremstilling af tilberedninger** |
|  | **Cannabis** |
| **U.6** | **Videregivelse inden for udviklingsordningen** |
|  | **Cannabis** |
| **U.7** | **Eksport\*\*** |
|  | **Cannabis** |
| **U.8** | **Andet** |
|  | **Cannabis** |

**Uddybende bemærkninger**

**LOKATIONER ANNEX 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Følgende informationer om lokationer for håndtering** | |
| **Dyrkningslokation(er)  (kort vedlægges ansøgningen)** | Adresse(r)  GPS-koordinater |
| **Dyrkningsareal (hektar)** |  |
| **Forarbejdningssted(er)** | Adresse(r)  GPS-koordinater |

**SAMTYKKEERKLÆRINGER ANNEX 3**

|  |
| --- |
| **Informationer om den sikkerhedsansvarlige** |
| Navn  Adresse (privat)  Postnr./by  CPR-nr. |

Jeg giver mit samtykke til, at der indhentes oplysninger om mine personlige forhold hos Rigspolitiet.

**Sted og dato**

**Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (sikkerhedsansvarlig)**

|  |
| --- |
| **Informationer om virksomhedens ejer eller direktør** |
| Navn  Adresse (privat)  Postnr./by  CPR-nr. |

Jeg giver mit samtykke til, at der indhentes oplysninger om mine personlige forhold hos Rigspolitiet.

**Sted og dato**

**Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ejer eller direktør)**

**Evt. uddybende bemærkninger:**