**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**  |
| NavnAdresse (privat)Postnr./byCPR-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**  |
| NavnAdresse (privat)Postnr./byCPR-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:**