**Indberetningsskema for kvartalsindberetning med cannabis for virksomheder med tilladelse til dyrkning af cannabis til medicinsk brug**

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhedsoplysninger** Navn:      Virksomhedsnummer:       **Ansvarlig leder**Navn:      Tlf.:      Mail:       | **Indberetning for** **(kvartal + år)** |
| **Ansvarlig leders underskrift** |
| ***NB. Alle angivne mængder cannabis skal omregnes så det svarer til vægt af tørret cannabis. Se vejledning for regnskab med cannabis.*** |
| 1. | **Startlager** dd-mm-åååå (første dag i kvartal) |      g |
| 2. | **Indhøstet**(Dato for høstning angives) |       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
| 3. | **Forbrugt**(fx til produkter, analyse, produktudvikning mv. Relevante oplysninger om anvendelse angives) |       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
|       |      g |
| 4. | **Slutlager** dd-mm-åååå (sidste dag i kvartalet) |      g |

Udfyldt skema sendes *senest* 14 dage efter endt kvartal til euforiserende-stoffer@dkma.dk