

<b>טופס הצהרה והתחייבות לאישור יצוא מוצרי קנביס</b>	
טופס מספר 1-110	
נספח לנוהל 110 "הנחיות לתהליך אישור בקשות ליצוא סם מסוכן מסוג קנביס"	
עמוד 1 מתוך 1	היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

נכון לתאריך: \_\_\_\_\_

שם היצואן: \_\_\_\_\_ מספר רישיון עוסק של היצואן: \_\_\_\_\_  
 (יש לצרף רישיון עוסק)  
 עבור בעל רישיון עוסק: \_\_\_\_\_ מספר רישיון עוסק: \_\_\_\_\_  
 (יש לצרף רישיון עוסק)  
 היצוא מיועד ליבואן בחו"ל: \_\_\_\_\_ במדינת היעד: \_\_\_\_\_

**הנני מבקש לייצא את מוצר הקנביס ע"פ הפרטים הבאים:**

\_\_\_\_\_

שם היצרן וכתובתו: \_\_\_\_\_

**אני מצהיר ומתחייב כדלקמן:**

(יש לסמן ב- X את הסעיפים הרלוונטיים):

- אישור היצוא מיועד לשימוש היצואן והיבואן הנ"ל בלבד ולא יועבר לגורם אחר.
- מוצרי הקנביס יוצרו ע"פ נהלי היק"ר ומותרים לשימוש בישראל.
- קיים בישראל מלאי של המוצרים המיוצאים המספיק לשיווק בישראל למשך 3 חודשים מיום ההצהרה (יש לצרף התחייבות מבקש היצוא והתחייבות היצרן כנדרש בסעיף 4.5.2 בנוהל יצוא 110).
- מוצר הקנביס אושר ליבוא וברשותי קיימים כל האישורים הנדרשים ע"י רשויות ארץ היבוא.
- המוצר ארוז ומוכן לשימוש ע"פ הדרישות בארץ היבוא.
- החותם על הצהרה זו מתחייב להודיע מראש ליק"ר, במידה ויוחלף בתפקידו.

הרוקח האחראי שם: \_\_\_\_\_ מ.ז. \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_

מנכ"ל היצואן שם: \_\_\_\_\_ מ.ז. \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_