**Købs Deklaration**

**Af Forstadier til Stoffer og Sprængstoffer**

Det/de kemikalier der bliver købt, er klassificeret som et forstadie til stoffer og/eller sprængstoffer ifølge EU/2019/1148, EC/111/2005 og andre relevante EU Direktiver, og kan blive brugt, til ulovlig fremstilling af kontrollerede substanser.

Som leverandør skal vi kræve en skriftlig deklaration om den tilsigtede anvendelse af disse produkter.

**Køberinformation**

|  |  |
| --- | --- |
| Firmanavn |  |
| CVR-nummer |  |
| Afdelingsnavn |  |
| Adresse |  |
| Postnummer |  |
| Land |  |
| Telefonnummer |  |
| Pas eller kørekort nummer til underskriver.Kopi/billede af passet/kørekortet skal vedlægges |  |

**Købte produkter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Produkt** | **Mængde i købet i kg/L** | **Anvendelsesformål** |
| ❑ | 12108 / 12274 / 15644: Clax Sonril lite G41A1 |  |  |
| ❑ | 12733: Divosan OSA-N VS37 |  |  |
| ❑ |  |  |  |

* Jeg attester, at jeg kun vil anvende de(t) kemiske produkt(er), der er nævnt ovenfor, til formålet nævnt ovenfor i anvendelsesformål, og fuldt ud vil overholde gældende handelslovgivninger og -bestemmelser.

Jeg attester, at jeg kun vil levere de(t) kemiske produkt(er), der er nævnt ovenfor, til enhver anden kunde på grundlag af en lignende brugserklæring stillet til rådighed af min kunde og fuldt ud vil overholde gældende handelslovgivninger og -bestemmelser. Disse erklæringer opbevares og vises efter anmodning til kompetente myndigheder.

* Jeg vil ikke acceptere privatpersoner som kunder, eller acceptere kontant betaling for køb af de(t) kemiske produkt(er) som er nævn ovenfor.
* Jeg anerkender min retlige pligt til straks at rapportere til relevante myndigheder om mistænkelige transaktioner, forsvindinger og tyveri, der involverer de(t) kemiske produkt(er), der er nævnt ovenfor; med kopi til Stadsing.

Jeg attester hermed som bemyndiget repræsentant for ovenstående virksomhed, at informationen der er givet i denne forhandler deklaration er og korrekte og komplette:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Navn | Funktion | Underskrift | Dato | Firma stempel |

**PURCHASE DECLARATION**

**For Drugs & Explosive Precursors**

The chemical product(s) being purchased is/are scheduled as a Drugs and/or Explosive Precursor according to the EU/2019/1148, EC/111/2005 and other relevant EU Directives, and could be used, in e.g. clandestine production of controlled substances. As a supplier, we require a written declaration as to the intended use of these products.

**Reseller information**

|  |  |
| --- | --- |
| Company Name |  |
| Chamber of Commerce Number |  |
| Department Name |  |
| Street Address |  |
| Postal Adress |  |
| Country |  |
| Phone Number |  |
| Passport or drivers license number of the signer. Copy/picture of the passport/drivers license it to be encloed |  |

**Products purchased**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Product** | **Volume in the purchase in kg/L** | **Intended use** |
| ❑ | 12108 / 12274 / 15644: Clax Sonril lite G41A1 |  |  |
| ❑ | 12733: Divosan OSA-N VS37 |  |  |
| ❑ |  |  |  |

* I certify that l will only use the chemical product(s) referred to above, to the purpose stated above in intented use and will fully comply with applicable trade laws & regulations.

I certify that l will only provide the chemical product(s) referred to above, to any other entity, on the basis of a similar declaration of use provided by my customer and will fully comply with applicable trade laws & regulations. These declarations will be kept and shown upon request to competent authorities.

* I will not accept members of the general public as customer, or accept cash payments, for purchases of the chemical product(s) referred to above.
* I acknowledge my legal duty to report to relevant authorities, without delay, any suspicious transactions, disappearances and theft involving the chemical product(s) referred to above; with copy to Stadsing.

I hereby as authorized representative of above noted company certify as that the information provided in this Reseller Declaration is correct and complete:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Name | Function | Signature | Date | Company stamp |