

Pieczęć wpływu wniosku

.....
Miejscowość, data

Nr ewidencyjny

.....
(wypełniają jednostki WIORiN)



**WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR
OCHRONY ROŚLIN
I NASIENICTWA
w Katowicach**

**WNIOSEK O UDZIELENIE UPOWAŻNIENIA W ZAKRESIE
CERTYFIKACJI INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN**

**Art. 58 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin
(Dz. U. z 2020 r. poz. 2097)**

I. DANE WNIOSKODAWCY/ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (zgodny z CEIDG)

Imię i nazwisko/Nazwa:	NIP	
	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)	
Miejscowość (siedziba podmiotu):	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	

II. DANE OSOBY DO KONTAKTÓW Z WOJEWÓDZKIM INSPEKTOREM

Imię i nazwisko:	Gmina:	
	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	Kod pocztowy:
Województwo:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Powiat:	E – mail:	

III. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORCY W CZASIE KONTROLI

--

IV. OŚWIADCZENIA I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z przepisu art. 233§1 i 272 Kodeksu karnego.

..... <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis</i>
-----------------------------------	------------------------

W Y P E Ł N I A J Ą J E D N O S T K I W I O R I N

UISZCZONO OPŁATĘ SKARBOWĄ NA KONTO UM KATOWICE nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111:	
W DNIU W WYSOKOŚCI.....	
SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNYM I ZAREJESTROWANO W SYSTEMIE (ZSI)	
..... <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis</i>
Wpis do rejestru NR 24/___ / ___ ___ W DNIU ___ . ___ .20 ___ r.	