


Pieczęć wpływu wniosku Nr ewidencyjny (wypełniają jednostki WIORiN) <i>Miejscowość, data</i>
 <p style="text-align: center;">WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w Katowicach</p>	<p>WNIOSEK O WPIS DO:</p> <p>REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ REGULOWANĄ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW</p> <p>Art. 25 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2020 r. poz. 2097)</p>

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

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

II. MIEJSCE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW ORAZ MIEJSCE ICH PRZECHOWYWANIA

Lp.	Adres miejsca prowadzenia działalności
1.	
2.	
3.	

III. ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

- wprowadzanie do obrotu środków ochrony roślin
- konfekcjonowanie środków ochrony roślin

IV. 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:	

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

--

VI. OŚWIADCZENIA I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

<i>Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z przepisu art. 233§1 i 272 Kodeksu karnego.</i>	
..... <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis</i>

- zaznaczyć właściwe pole

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.