

Pieczęć wpływu wniosku

.....  
Miejscowość, data

### ZGŁOSZENIE DOKONANIA ZMIAN W:

Nr ewidencyjny

OR.7127.5.....  
(wypełniają jednostki WIORiN)



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

**REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ  
W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ**  
Art. 69a ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin  
(Dz. U. z 2020 r. poz. 2097)

w zakresie

- doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin
- stosowania środków ochrony roślin
- integrowanej produkcji

**REJESTRZE PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ  
PROWADZĄCYCH SZKOLENIA**  
Art. 71 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin  
(Dz. U. z 2020 r. poz. 2097)

w zakresie

- doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin
- stosowania środków ochrony roślin
- integrowanej produkcji

Numer w rejestrze przedsiębiorców/ podmiotów 24 / \_\_\_ / \_\_\_ z dnia \_\_\_ . \_\_\_ . 20 \_\_\_ r.

#### 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. ZMIANA DOTYCZY:

--

#### III. INNE

##### Proszę o wydanie

- zaświadczenia z zakresu prowadzenia szkoleń (opłata)
- informacji o dokonanej zmianie z zakresu prowadzenia szkoleń (bez opłaty)

##### UWAGA!!!

Zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546) - za wydanie nowego zaświadczenia należy uiścić opłatę skarbową w wysokości 17 zł (opłata dotyczy każdego zaświadczenia z osobna).

Ww. opłatę skarbową należy wpłacić na konto: Urzędu Miasta Katowice Bank PKO BP S.A. 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111 z dopiskiem: „opłata od wydanego zaświadczenia”. Dowód dokonania wpłaty należy dołączyć do zgłoszenia.

- zaznaczyć właściwe pole

**IV. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE**

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

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 DOKONANO ZMIAN W SYSTEMIE (ZSI)**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis