

**WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN  
I NASIENICTWA**

W.....

Znak sprawy

Nr RPW

Data wpływu

**CZĘŚĆ A wniosku (zielone pola):** *wypełnić jeśli dotyczy*

**WNIOSEK O WPIS LUB AKTUALIZACJĘ DANYCH W URZĘDOWYM REJESTRZE PODMIOTÓW  
PROFESJONALNYCH<sup>1</sup> ORAZ**

**WNIOSEK O UPOWAŻNIENIE DO STOSOWANIA OZNACZEŃ DMO**

Wpis      Upoważnienie      Aktualizacja

Aktualizacja dotyczy

.....  
.....

*Wypełnić tylko w przypadku aktualizacji danych*

**Numer w urzędowym rejestrze podmiotów profesjonalnych**

P	L														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CZĘŚĆ I wniosku**

*Pole obowiązkowe dla  
wszystkich wniosków*

**DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu/Firma

NIP     

***lub***

PESEL     

(podaje się w przypadku nieposiadania numeru NIP)

Numer w KRS     

(o ile podmiot posiada taki numer)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Gmina

Powiat

Nr telefonu

Adres e-mail

Województwo

Kraj

**CZĘŚĆ II wniosku**

*Pole obowiązkowe dla  
wszystkich wniosków*

**DANE KONTAKTOWE**

**(dane osoby do kontaktów z Wojewódzkim Inspektorem)**

*(wypełnić jeśli te dane będą inne niż w pkt. I „Dane wnioskodawcy”)*

Imię i nazwisko

Nr telefonu

Adres e-mail

Dane adresowe do korespondencji

**INNE**

*Pozycje oznaczone \* obowiązkowe*

- Potwierdzam, zapoznanie się z Klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych przetwarzanych na potrzeby wpisu/zgłoszenia zamiaru prowadzenia działalności/aktualizacji danych w urzędowym rejestrze podmiotów profesjonalnych, ewidencji przedsiębiorców, ewidencji rolników, ewidencji dostawców oraz ją akceptuję.\*
- Znane mi są skutki odpowiedzialności karnej za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy, przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego, wynikające z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.).\*
- Zgoda na przekazanie na ww. adres e-mail informacji dotyczącej nr rejestracyjnego i innych informacji dotyczących złożonego wniosku.

**DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

**ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia pracownik WIORiN)**

Wniosek i załączniki sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym.

- wpis do urzędowego rejestru/ewidencji pod numerem \_\_ - \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- aktualizacja danych.

.....  
Data

.....  
Podpis

**Objaśnienia do wniosku i załączników:**

- zaznaczyć właściwe pole

<sup>1)</sup> na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o ochronie roślin przed agrofagami (Dz. U. z 2020 r., poz. 424 z późn. zm.),

**CZĘŚĆ A wniosku: wypełnić jeśli dotyczy**

**AKTUALIZACJĘ DO URZĘDOWEGO REJESTRU PODMIOTÓW PROFESJONALNYCH – wypełnić POLE 1**

**LUB / I**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE STOSOWANIA OZNACZEŃ DMO - wypełnić POLE 2**

<b>POLE 1</b>	<b>OŚWIADCZENIE O zmianie danych podlegających wpisowi</b> <i>oświadczenia dotyczące zamiaru prowadzenia działalności, o których mowa w art. 66 ust. 2 pkt. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2031,</i>
<input type="checkbox"/> aktualizacja (czego dotyczy)  .....  ..... <p style="text-align: center;"><i>(wskazać jaką)</i></p>	
<b>POLE 2</b>	<b>OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PROWADZENIA DZIAŁANOŚCI wymagającej upoważnienia przez Wojewódzkiego Inspektora</b> <i>oświadczenia dotyczące zamiaru prowadzenia działalności, o których mowa w art. 97 i art. 98 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2031,</i>
<input type="checkbox"/> znakowanie drewnianego materiału opakowaniowego (DMO), zgodnie ze standardem ISPM FAO 15 <input type="checkbox"/> znakowanie drewnianego materiału opakowaniowego (DMO), poddanego zabiegom w zakładzie innego podmiotu <input type="checkbox"/> naprawianie drewnianego materiału opakowaniowego (DMO)	
<b>Adres zakładu/zakładów wykonującego/yh zabiegi znakowania DMO wg standardu ISPM 15, numer/numery wpisu do rejestru SBŁ -PIT Poznań, typ zabiegu - kod zabiegu uwzględnionego w standardzie ISPM 15</b>	

**Wypełnić, jeżeli zaznaczono POLE 2**      **DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI**  
*Wypełnić w przypadku złożenia oświadczenia o zamiarze wydawania paszportów roślin*

- opis zakładu i sprzętu o których mowa w art. 98 ust. 1, lit. b rozporządzenia 2016/2031,
- opis procedur w przypadku znakowania drewna poddanego zabiegom w zakładzie innego podmiotu o których mowa w art. 98 ust. 2 rozporządzenia 2016/2031,
- dokumenty potwierdzające posiadanie wiedzy , o której mowa w art. 98 ust. 1, lit. a rozporządzenia 2016/2031,
- Inne .....  
*(wskazać jakie)*

**DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY**

..... Miejscowość, data	..... Czytelny podpis wnioskodawcy/zgłaszającego
----------------------------	---