

.....
Miejscowość, data

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z
REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH
DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW
OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA
TYCH ŚRODKÓW**

Pieczęć wpływu wniosku

**WOJEWÓDZKI INSPEKTOR
OCHRONY ROŚLIN
I NASIENICTWA**

Art. 27e ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1900)

W.....

Numer w rejestrze/ ewidencji przedsiębiorców:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa:	Numer identyfikacji podatkowej NIP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS), o ile wnioskodawca taki numer posiada:	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e - mail:	

**II. DOTYCHCZASOWE MIEJSCE(A) WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB ICH
KONFEKCJONOWANIA ORAZ MIEJSCE(A) ICH PRZECHOWYWANIA**

Lp.	Dane adresowe (miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, poczta)
1.	
2.	
3.	
4.	

**III. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNA (INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY
DANYCH OSOBOWYCH)**

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <http://piorin.gov.pl/wiorin/wielkopolskie> klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują.

Rozumiem także że Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu.

IV. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

..... Miejscowość, data Podpis
----------------------------	-----------------