Pieczęć wpływu wniosku Nr ewidencyjny ..... (wypełniają jednostki WIORiN)	..... *Miejscowość, data*
WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENNICTWA **w Katowicach**	**WNIOSEK O WPIS DO:** **REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ REGULOWANĄ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW** Art. 25 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz.U. 2023 poz. 340, 412)

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 WPRAWADZANIA 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

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

❑ - 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)

…… *Miejscowość, data*	…… *Podpis*

Wpis do rejestru

NR 24/_ _ /_ _ _ _ W DNIU _ _ . _ _ .2 0 _ _ r.