

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. 67 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2023 r. poz. 340, 412)

w zakresie

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

- REJESTRZE PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ PROWADZĄCYCH SZKOLENIA**
Art. 70 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2023 r. poz. 340, 412)

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 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2142, 2236, z 2023 r. poz. 412)- 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