

.....  
.....  
.....  
/nazwa oraz adres i siedziba podmiotu/

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności polegającej na prowadzeniu szkoleń w zakresie środków ochrony, określone w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz.U. z 2023 r. poz. 340 z późn. zm.).

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu  
ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)