

.....
(miejscowość, data)

Nr ewidencyjny wniosku

.....

Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin
i Nasiennictwa
w Opolu

WNIOSEK

o uznanie miejsca produkcji za wolne od określonego agrofaga

I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko / nazwa podmiotu:

NIP..... lub PESEL

2. Adres zamieszkania / siedziby¹⁾:

Ulica:

Nr domu / lokalu:

Miejscowość:

Kod, poczta:

Powiat:

Województwo:

Tel./Faks:

e-mail:

3. Numer wpisu do rejestru podmiotów profesjonalnych:

4. Adres do korespondencji:

Ulica:

Nr domu / lokalu:

Miejscowość:

Kod, poczta:

II. Nazwa agrofaga, którego dotyczy wniosek:

III. Informacje o miejscu produkcji:

Miejscowość	Numery ewidencyjne i powierzchnia działek wchodzących w skład miejsca produkcji	Informacje o obiektach wchodzących w skład miejsca produkcji

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

mapa lub plan miejsca produkcji

- 1) jeżeli posiadaczem gospodarstwa jest osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą, zamiast adresu i miejsca zamieszkania podać adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Adnotacje urzędowe

Zaakceptowano / nie zaakceptowano* wniosek – po sprawdzeniu pod względem merytorycznym i formalnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis upoważnionego pracownika Wojewódzkiego Inspektoratu)

* niepotrzebne skreślić