**Wniosek**

o wydanie świadectwa przedeksportowego

do Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Gorzowie Wielkopolskim

1. Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy, w przypadku gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą, zamiast adresu i miejsca zamieszkania tej osoby, adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres do korespondencji, jeżeli inny niż określony w pkt 1

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wnioskodawcy, w przypadku wnioskodawcy nieposiadającego tego numeru, numer PESEL, jeżeli taki numer posiada

……………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa państwa trzeciego, do którego rośliny, produkty roślinne lub inne przedmioty będą wyprowadzane lub przez które będą przemieszczane

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce prowadzenia uprawy, wytwarzania, pakowania, sortowania lub składowania roślin, produktów roślinnych lub innych przedmiotów

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Opis przesyłki (nazwa botaniczna roślin lub nazwa produktów roślinnych lub innych przedmiotów, ze wskazaniem nazwy botanicznej roślin, z których zostały one wytworzone, oraz ilość

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacje o przeprowadzonych zabiegach (oczyszczanie, odkażanie, zaprawianie, fumigacja, chłodzenie, suszenie komorowe \*), inny (wpisać jaki))

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
|  | * dokument potwierdzający wykonanie wymienionych zabiegów – nr załącznika/ów

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

*Znane mi są skutki odpowiedzialności karnej za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy, przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego, wynikające z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950).*

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................... | .............................................. |
| *(miejscowość, data)* | *(czytelny podpis wnioskodawcy)* |

\*) niepotrzebne skreślić