|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć wpływu wnioskuNr ewidencyjny OR.7127.5.......................(wypełniają jednostki WIORiN) | ……………………………………………………………………………………*Miejscowość, data* |
| **ZGŁOSZENIE DOKONANIA ZMIAN W:*** **REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄYCH 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** |
| **WOJEWÓDZKI INSPEKTOR****OCHRONY ROŚLIN****I NASIENNICTWA****w Katowicach** |
|

|  |
| --- |
| Numer w rejestrze przedsiębiorców/ podmiotów 2 4 / \_ \_ /\_ \_ \_ \_ z dnia \_ \_ . \_ \_ .2 0 \_ \_ r. |

1. **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 |

 |

|  |
| --- |
| **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* |

WYPEŁNIAJĄ JEDNOSTKI WIORIN