


| | |
|---|--|
| <p>Pieczęć wpływu wniosku</p> <p>Nr ewidencyjny OR.7126.1..... (wypełniają jednostki WIORiN)</p> | <p>..... Miejscowość, data</p> |
|  | <p>WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z:</p> <p><input type="checkbox"/> REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN Art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 r. poz. 630)</p> <p><input type="checkbox"/> REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN Art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 r. poz. 630)</p> |

Numer w rejestrze przedsiębiorców/ podmiotów 24 / ___ / ___ z dnia ___ . ___ . 20 ___ r.

I. DANE WNIOSKODAWCY

| | | | |
|--|--------------------------|---|--|
| Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy/podmiotu: | | NIP | |
| | | Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) | |
| Miejscowość: | Ulica: | Nr domu/lokalu: | |
| Województwo: | Poczta: | Kod Pocztowy: | |
| Powiat: | Telefon kontaktowy/Faks: | | |
| Gmina: | e – mail: | | |

II. PRZYCZYNA WYKREŚLENIA

III. ZAWIADOMIENIE O WYKREŚLENIU WYŚLAĆ NA ADRES:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

IV. OŚWIADCZENIA I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z przepisu art. 233§1 i 272 Kodeksu karnego.

| | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <p>..... Miejscowość, data</p> | <p>..... Podpis wnioskodawcy</p> |
|------------------------------------|--------------------------------------|

- zaznaczyć właściwe pole