


Pieczęć wpływu wniosku Nr ewidencyjny OR.7126.1..... (wypełniają jednostki WIORiN) <i>Miejscowość, data</i>
 <p style="text-align: center;">WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w Katowicach</p>	<p style="text-align: center;">ZGŁOSZENIE DOKONANIA ZMIAN W:</p> <p><input type="checkbox"/> REJESTRZE 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"/> REJESTRZE 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/ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (zgodny z CEIDG)

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy/podmiotu:		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 (opłata)
 informacji o dokonanej zmianie (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. nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111 z dopiskiem: „opłata od wydanego zaświadczenia”. Dowód dokonania wpłaty należy dołączyć do zgłoszenia.

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 wnioskodawcy
----------------------------	------------------------------

- zaznaczyć właściwe pole

W Y P E Ł N I A J Ą J E D N O S T K I W I O R I N

UISZCZONO OPŁATĘ SKARBOWĄ NA KONTO UM KATOWICE nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 :

- W DNIU W WYSOKOŚCI.....

SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNYM I DOKONANO ZMIAN W SYSTEMIE (ZSI)

..... Miejscowość, data Podpis
----------------------------	-----------------