

Pieczęć wpływu wniosku   Nr ewidencyjny OR.7127.5..... (wypełniają jednostki WIORiN)	..... <i>Miejscowość, data</i>	
 <p style="text-align: center;"><b>WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w Katowicach</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>ZGŁOSZENIE DOKONANIA ZMIAN W:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ</b>          Art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 r. poz. 630)</p> <p style="text-align: center;">w zakresie</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin  <input type="checkbox"/> stosowania środków ochrony roślin  <input type="checkbox"/> integrowanej produkcji</p> <p><input type="checkbox"/> <b>REJESTRZE PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ PROWADZĄCYCH SZKOLENIA</b>          Art. 70 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2024 r. poz. 630)</p> <p style="text-align: center;">w zakresie</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin  <input type="checkbox"/> stosowania środków ochrony roślin  <input type="checkbox"/> integrowanej produkcji</p>	
Numer w rejestrze przedsiębiorców/ podmiotów <u>24</u> / ___ / ___ z dnia ___ . ___ . <u>20</u> ___ r.		
<b>I. DANE WNIOSKODAWCY/ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (zgodny z CEIDG)</b>		
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:	
<b>II. ZMIANA DOTYCZY:</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>		
<b>III. INNE</b>		
<p><b>Proszę o wydanie</b></p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenia z zakresu prowadzenia szkoleń (opłata)</p> <p><input type="checkbox"/> informacji o dokonanej zmianie z zakresu prowadzenia szkoleń (bez opłaty)</p> <p>UWAGA!!!          Zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111)- 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.</p>		
<input type="checkbox"/> - 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

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 1111 :**

- W DNIU ..... W WYSOKOŚCI.....

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis