

Pieczęć wpływu wniosku <i>Miejscowość, data</i>	
MAZOWIECKI WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA W GORZOWIE WLKP.	WNIOSEK O: COFNIĘCIE UPOWAŻNIENIA DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE CERTYFIKACJI W INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN art. 62 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2018 r. poz. 1310, z późn. zm.)	
DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko:	NIP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nazwa:	Numer KRS (o ile wnioskodawca taki numer posiada):	
Miejscowość:	Ulica:	
Województwo:	Nr domu:	Nr lokalu:
Powiat:	Poczta:	Kod pocztowy:
Gmina:		
<p>Płatność: Opłata skarbową za wydanie decyzji - 10 zł</p> <p>Załączniki:</p> <p><input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo (jeżeli z wnioskiem występuje pełnomocnik)</p> <p><input type="checkbox"/> Opłata skarbową za pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) - 17 zł</p>		
..... <i>Data i podpis wnioskodawcy</i>		