

.....  
(miejscowość, data)

Nr ewidencyjny wniosku

.....

Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin  
i Nasiennictwa  
w Krakowie

## WNIOSEK

### o uznanie miejsca produkcji za wolne od określonego agrofaga

#### I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko / nazwa podmiotu: .....

NIP..... lub PESEL .....

2. Adres zamieszkania / siedziby<sup>1)</sup>:

Ulica: .....

Nr domu / lokalu: .....

Miejscowość: .....

Kod, poczta: .....

Powiat: .....

Województwo: .....

Tel./Faks: .....

e-mail: .....

3. Numer wpisu do rejestru podmiotów profesjonalnych: PL- .....

4. Adres do korespondencji:

Ulica: .....

Nr domu / lokalu: .....

Miejscowość: .....

Kod, poczta: .....

II. Nazwa agrofaga, którego dotyczy wniosek: .....

### III. Informacje o miejscu produkcji:

Miejscowość	Numery ewidencyjne działek wchodzących w skład miejsca produkcji	Informacje o obiektach wchodzących w skład miejsca produkcji

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

mapa lub plan miejsca produkcji

- 1) jeżeli posiadaczem gospodarstwa jest osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą, zamiast adresu i miejsca zamieszkania podać adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej

---

#### Adnotacje urzędowe

Zaakceptowano / nie zaakceptowano\* wniosek – po sprawdzeniu pod względem merytorycznym i formalnym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis pracownika WIORiN )

\* niepotrzebne skreślić