

Pieczęć wpływu wniosku	..... <i>Miejscowość, data</i>	
<b>MAZOWIECKI WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA  w Warszawie</b>	<b>WNIOSEK O:</b>  <b>COFNIĘCIE UPOWAŻNIENIA DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE CERTYFIKACJI W INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN</b> art. 62 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2020 r. poz. 2097)	
<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>		
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><b>Płatność:</b> Opłata skarbową za wydanie decyzji - 10 zł</p> <p><b>Załączniki:</b></p> <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo (jeżeli z wnioskiem występuje pełnomocnik) <input type="checkbox"/> Opłata skarbową za pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) - 17 zł		
..... <i>Data i podpis wnioskodawcy</i>		