**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczania:**

* potwierdzającego, że ziemniaki przemieszczane w przesyłce, pochodzą miejsca/-sc produkcji uznanego/-nych za wolne od grzyba *Synchytrium endobioticum*\*,
* potwierdzającego, że w wyniku przeprowadzonych badań laboratoryjnych, wskazanych we wniosku i przeznaczonych do wyprowadzenia, partii(-ach) bulw ziemniaków, nie stwierdzono występowania bakterii *Clavibacter michiganensis* ssp. *sepedonicus*\*.
	1. Imię i nazwisko/nazwa/adres wnioskodawcy …………………......………………………………...

…………………………………………………………………………......…………..…………………

……………………………………………………………………………......…………………………..

* 1. Nr rejestracyjny wnioskodawcy ....………………………………………......………………………
	2. Informacje o przedmiocie wniosku\*:

a) ziemniaki przeznaczone do wyprowadzenia do innych państw członkowskich Unii Europejskiej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr partii/oznakowanie ziemniaków | Liczba i rodzaj opakowań, waga ogółem | Nr rejestracyjny producenta | Deklarowany śreodek transportu |
|  |  |  |  |

b) ziemniaki przemieszczane, pochodzące z miejsca (-sc) produkcji uznanego(-ych) za wolne od grzyba *Synchytrium endobioticum*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr partii/oznakowanie ziemniaków | Liczba opakowań i masa | Nr rejestracyjny producenta |
|  |  |  |

* 1. Określenie miejsca produkcji ziemniaków (adres), w przypadku, gdy zarejestrowany producent posiada więcej niż jedno miejsce produkcji\*\*)

……………………………………......…………………..………………………………………………

…………………………….…………......……………………………………………………………….

……………………………………………......…………………………………………………………..

* 1. Państwo przeznaczenia i odbiorca (Imię i nazwisko/nazwa, adres) …..……......……...…………….

………………………………………………………………………………………......………………..

…………………………………………………………………………………………......……………..

……………………………. …………………............………..

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wypełnić w przypadku zaświadczenia dot. grzyba *Synchytrium endobioticum*