

Pieczęć wpływu wniosku <i>Miejscowość, data</i>
WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA W.....	WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW Art. 25 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2019 r. poz. 1900)

<input type="checkbox"/> Wpis do rejestru	<input type="checkbox"/> Aktualizacja danych
Aktualizacja danych dotyczy:	
<input type="checkbox"/> Numer w rejestrze przedsiębiorców *	<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"/>

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa:	Numer identyfikacji podatkowej 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"/>	
	Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS), o ile wnioskodawca taki numer posiada:	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	

II. MIEJSCE(A) WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB ICH KONFEKCJONOWANIA ORAZ MIEJSCE(A) ICH PRZECHOWYWANIA

Lp.	Adres miejsca prowadzenia działalności – wprowadzanie do obrotu, magazynowanie, konfekcjonowanie
1.	
2.	
3.	
4.	

Lp.	Adres miejsca prowadzenia działalności – wprowadzanie do obrotu, magazynowanie c.d.
5.	
6.	
7.	
8.	

III. ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

- wprowadzanie do obrotu środków ochrony roślin
- konfekcjonowanie środków ochrony roślin

IV. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH)

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie <http://piorin.gov.pl/wiorin/wielkopolskie> klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem także że Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu.

V. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

<p>.....</p> <p><i>Miejscowość, data</i></p>	<p>.....</p> <p><i>Podpis</i></p>
--	-----------------------------------

- zaznaczyć właściwe

* - wypełnić w przypadku aktualizacji danych