Pieczęć wpływu wniosku	..... Miejscowość, data
WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENNICTWA **W .....**	**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z:** **REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW** Art. 27 e ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (t.j. Dz. U. 2020, poz. 2097)

Numer wpisu do rejestru

_ _ /_ _ / _ _ _ _

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko przedsiębiorcy: Nazwa firmy:	Numer identyfikacji podatkowej NIP: Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS), o ile wnioskodawca taki numer posiada:	
Adres siedziby/głównego miejsca wykonywania działalności Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	

II. ZAWIADOMIENIE O WYKREŚLENIU WYSŁAĆ NA ADRES

III. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

..... *Miejscowość, data*	..... *Czytelny podpis*

WYPEŁNIAJĄ JEDNOSTKI WIORIN
Sprawdzono pod względem formalnym i wyrejestrowano z systemu (ZSI)

..... *Miejscowość, data*	..... *Czytelny podpis*