

Pieczęć wpływu wniosku Nr ewidencyjny OR.7127.5..... (wypełniają jednostki WIORiN) <i>Miejscowość, data</i>	
 <p style="text-align: center;">WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA w Katowicach</p>	<p style="text-align: center;">WNIOSEK O WPIS DO:</p> <p><input type="checkbox"/> REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ Art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2023 r. poz. 340, 412)</p> <p style="text-align: center;">w zakresie</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin <input type="checkbox"/> stosowania środków ochrony roślin <input type="checkbox"/> integrowanej produkcji</p> <p><input type="checkbox"/> REJESTRU PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ PROWADZĄCYCH SZKOLENIA Art. 70 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2023 r. poz. 340, 412)</p> <p style="text-align: center;">w zakresie</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin <input type="checkbox"/> stosowania środków ochrony roślin <input type="checkbox"/> integrowanej produkcji</p>	
I. DANE WNIOSKODAWCY/ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (zgodny z CEIDG)		
Imię i nazwisko/Nazwa:	NIP	
	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	
II. DANE OSOBY DO KONTAKTÓW Z WOJEWÓDZKIM INSPEKTOREM		
Imię i nazwisko:	Gmina:	
	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	Kod pocztowy:
Województwo:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Powiat:	E – mail:	

III. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORCY W CZASIE KONTROLI

--

IV. OŚWIADCZENIA I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z przepisu art. 233§1 i 272 Kodeksu karnego.

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

- zaznaczyć właściwe pole

W Y P E Ł N I A J Ą J E D N O S T K I W I O R I N

UISZCZONO OPŁATĘ SKARBOWĄ NA KONTO UM KATOWICE nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111:	
W DNIU W WYSOKOŚCI.....	
SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNYM I ZAREJESTROWANO W SYSTEMIE (ZSI)	
..... <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis</i>
Wpis do rejestru NR 24 / __ / __ __ __ W DNIU __ . __ .20__ r.	