

Pieczęć wpływu wniosku

.....  
Miejscowość, data

Nr ewidencyjny

OR.7126.1.....  
(wypełniają jednostki WIORiN)



**WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR  
OCHRONY ROŚLIN  
I NASIENICTWA  
w Katowicach**

### ZGŁOSZENIE DOKONANIA ZMIAN W:

- REJESTRZE PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN**  
Art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2023 r. poz. 340, 412)
- REJESTRZE PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN**  
Art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2023 r. poz. 340, 412)

Numer w rejestrze przedsiębiorców/ podmiotów 24 /    /    z dnia    .    . 20    r.

#### I. DANE WNIOSKODAWCY/ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (zgodny z CEIDG)

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy/podmiotu:	NIP .....	
	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) .....	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	

#### II. ZMIANA DOTYCZY:

--

#### III. INNE

##### Proszę o wydanie

- zaświadczenia (opłata)  
 informacji o dokonanej zmianie (bez opłaty)

##### UWAGA!!!

Zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2142, 2236, z 2023 r. poz. 412)- za wydanie nowego zaświadczenia należy uiścić opłatę skarbową w wysokości 17 zł (opłata dotyczy każdego zaświadczenia z osobna). Ww. opłatę skarbową należy wpłacić na konto: Urzędu Miasta Katowice Bank PKO BP S.A. nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111 z dopiskiem: „opłata od wydanego zaświadczenia”. Dowód dokonania wpłaty należy dołączyć do zgłoszenia.

**IV. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE**

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

..... Miejscowość, data	..... Podpis wnioskodawcy
----------------------------	------------------------------

- 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

<b>UISZCZONO OPŁATĘ SKARBOWĄ NA KONTO UM KATOWICE nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 :</b>	
- W DNIU ..... W WYSOKOŚCI.....	
<b>SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM FORMALNYM I DOKONANO ZMIAN W SYSTEMIE (ZSI)</b>	
..... Miejscowość, data	..... Podpis