**WNIOSEK**

**O WYKREŚLENIE ZAKŁADU Z REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ**

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

*(miejscowość, data)*

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

**w Krasnymstawie**

**ul. Sikorskiego 3 A**

**22-300 Krasnystaw**

  Na podstawie art. 65 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia   
*(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2132)*

..........................................................................................................................................................................................................................................

*(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

..........................................................................................................................................................................................................................................

*(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG, lub numeru identyfikacyjnego ARMiR)1)*

..........................................................................................................................................................................................................................................

*(PESEL2)/numer identyfikacji podatkowej NIP)*

**wnosi o wykreślenie z rejestru zakładów,**

o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia,

..........................................................................................................................................................................................................................................

*(dokładna nazwa i siedziba zakładu objętego wnioskiem o wykreślenie oraz numer wpisu do rejestru)*

..........................................................................................................................................................................................................................................

Podstawa wykreślenia zakładu z rejestru:

..........................................................................................................................................................................................................................................

*(określić podstawę wykreślenia z rejestru)*

..........................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................

                            .......................................................

*(pieczęć i podpisy wnioskodawcy*

*lub osoby reprezentującej  wnioskodawcę)*

Załączniki do wniosku3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego |  |
| 2. | Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE |  |
| 3. | Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej |  |
| 4. | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych |  |
| 5. | Wykaz urządzeń dystrybucyjnych |  |

Objaśnienia:

**1)**   Wypełniają producenci rolni objęci ewidencją gospodarstw rolnych na podstawie ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. 2004 r. Nr 10, poz. 76, z późn. zm.), którzy posiadają numer identyfikacyjny nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. W imieniu pozostałych podmiotów działających na rynku spożywczym prowadzących działalność w zakresie produkcji lub obrotu żywnością podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej występują z wnioskiem organy lub osoby reprezentujące podmiot zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub z zaświadczeniem z Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG).

**2)**   Wypełnia się w przypadku osoby fizycznej. W przypadku gdy osobie nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer paszportu albo numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego możliwe jest ustalenie danych osobowych.

**3)**   Zaznaczyć właściwe.

Jako załączniki do wniosku, zgodnie z art. 64 ust. 3 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, należy dołączyć:

1)   aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego;

2)   zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;

3)   kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej w przypadku, gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza prowadzić działalność gospodarczą zgodnie   
z obowiązującymi przepisami krajowymi, lub

4)   zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych, w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, wraz z nadanym numerem identyfikacyjnym - w odniesieniu   
do podmiotów prowadzących działalność w zakresie dostaw bezpośrednich;

5)   wykaz urządzeń dystrybucyjnych obejmujący typ urządzenia, nazwę producenta, rok produkcji oraz datę uruchomienia - w odniesieniu   
do podmiotów prowadzących obrót żywnością z tych urządzeń.