**Wniosek**

o wydanie świadectwa przedeksportowego

do Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w ……………………………......….

1. Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy lub adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres do korespondencji, jeżeli inny niż określony w pkt 1

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

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer PESEL, jeśli wnioskodawca takiego numeru nie posiada

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

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

1. \*\* Numer wpisu do urzędowego rejestru podmiotów profesjonalnych

 PL-

1. Nazwa państwa trzeciego, do którego rośliny, produkty roślinne lub inne przedmioty będą wprowadzane lub przez które będą przemieszczane

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

1. Miejsce prowadzenia uprawy, produkcji, przechowywania lub przetwarzania roślin, produktów roślinnych lub innych przedmiotów

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

1. Opis przesyłki (nazwa botaniczna roślin lub nazwa produktów roślinnych lub innych przedmiotów, ze wskazaniem nazwy botanicznej roślin, z którego zostały wytworzone, dla których ma zostać wydane świadectwo przedeksportowe, oraz ich ilość)

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

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

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

1. Informacje o przeprowadzonych zabiegach (oczyszczanie, odkażanie, zaprawianie, fumigacja, chłodzenie, suszenie komorowe \*), inny (wpisać jaki)

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

Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
|  | * dokument potwierdzający wykonanie wymienionych zabiegów – nr załącznika/ów

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

*Znane mi są skutki odpowiedzialności karnej za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy, przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego, wynikające z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................... |  | .............................................. |
| *(miejscowość, data)* |  | *(czytelny podpis wnioskodawcy)* |

\*) niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli wnioskodawca jest wpisany do urzędowego rejestru podmiotów profesjonalnych, we wniosku zamiast informacji określonych w pkt 1-3 może podać numer, pod którym został wpisany do tego rejestru