**WNIOSEK**

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

………………………….

*(miejscowość i data)*

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

w………………………………………………….

…………………………………………………...

Na podstawie art. 65 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2019 r., poz. 1252 z późn. zm.)

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

*(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

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

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

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

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

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

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

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

*Oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb działalności Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sochaczewie. Zachowuję sobie prawo do wglądu i treści poprawiania swoich danych osobowych.*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych została zamieszczona jako odrębny dokument w plikach do pobrania**.

…………………………..………

*(imię i nazwisko oraz podpis 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. z 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.