**WNIOSEK**

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

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

*(miejscowość, data)*

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

**w Sępólnie Krajeńskim**

Na podstawie art. 65 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023r., poz. 1448)

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

 *(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)*

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

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

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

Telefon do kontaktu:………………………… E-mail: …………………………………...

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

*(pieczęć i podpisy wnioskodawcy*

*lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)*

**Załączniki do wniosku6)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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- dotyczy działalności w zakresie dostaw bezpośrednich |  |
| 5. | Wykaz urządzeń dystrybucyjnych |  |

  |
|   |

**Objaśnienia:**

1) Wypełniają producenci rolni objęci ewidencją gospodarstw rolnych na podstawie ustawy z dnia 18 grudnia 2003r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 807), którzy posiadają numer identyfikacyjny nadany przez Agencje Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. W imieniu pozostałych podmiotów działających na rynku spożywczych 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 nadamy 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.