|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik A do wniosku z dnia ……………………………** | | |
| Wypełnić, jeżeli  zaznaczono pole  **A** | **OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PROWADZENIA DZIAŁANOŚCI5)** | |
| ❑ **IMPORT** do Unii Europejskiej (w tym do Polski) roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów z państw trzecich, dla których wymagane jest świadectwo fitosanitarne  ❑ **EKSPORT** do państw trzecich roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów, dla których wymagane jest świadectwo fitosanitarne dla eksportu, reeksportu oraz świadectwo przedeksportowe  ❑ **UPRAWA, PRODUKCJA, WYTWARZANIE, OBRÓT, MAGAZYNOWANIE, PAKOWANIE, SORTOWANIE, PRZEMIESZCZANIE\*** na terytorium Unii Europejskiej (w tym Polski) roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów, dla których wymagany jest paszport roślin (\* - właściwe podkreślić)  **WYDAWANIE:** ❑ paszportów roślin ❑ urzędowych etykiet – paszportów  ❑ **STOSOWANIE OZNACZEŃ** na drewnianym materiale opakowaniowym (DMO), zgodnie ze standardem ISPM FAO 15  ❑ **WYDAWANIE POŚWIADCZEŃ** inne niż ww. oznakowanie DMO ……………………………..…………..…  ***(wskazać jakie)***  ❑ **PROWADZENIE** sprzedaży roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów poprzez umowy zawierane na odległość (np. przez Internet) pomiędzy Unią Europejską a państwami trzecimi i przekazywanie informacji zgodnie z art. 45 lub 55 Rozp. 2016/2031  ❑ **WPROWADZANIE** roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów do stref przygranicznych z państwami trzecimi  ❑ **DZIAŁALNOŚĆ** dotycząca roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów na wyznaczonych obszarach, ustalonych po wykryciu organizmu kwarantannowego  ❑ **INNA DZIAŁANOŚĆ**, niż wskazane powyżej, wymagające wpisu do urzędowego rejestru podmiotów profesjonalnych ………………………………………………………..…………………………………………..  ***(wskazać jaką)*** | | |
| Wypełnić, jeżeli  zaznaczono pole  **A** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI I/LUB UMIEJSCOWIENIE DZIAŁEK6)** | |
|  | | |
| Wypełnić, jeżeli  zaznaczono pole  **A** | **TYP TOWARU, RODZINA, RODZAJ LUB GATUNEK ROŚLIN, PRODUKTÓW ROŚLINNYCH LUB PRZEDMIOTÓW** – wskazać poniżej lub wypełnić załącznik do wniosku | |
|  | | |
| Wypełnić, jeżeli  zaznaczono pole  **A** | **DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI** | |
| ❑ Typy towaru i/lub nazwy botaniczne (łacińskie) rodzin, rodzajów lub gatunków roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów.  ❑ Opis systemów i procedur umożliwiających wypełnienie obowiązku identyfikowalności, o którym mowa w art. 69 i 70 Rozp. 2016/2031.  ❑ Zaświadczenie o zdaniu egzaminu potwierdzającego posiadanie niezbędnej wiedzy do przeprowadzenia oceny, o której mowa w art.87 Rozp. 2016/2031.  ❑ Inne ……………………………………………………………………………………………………  ***(wskazać jakie)*** | | |
| **DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY** | | |
| ………………………………………………………………  Miejscowość, data | | …………………………………………………......  Podpis |