	<b>Informacja o zamiarze zniszczenia surowca tytoniowego</b>	Strona 1 z 2
	Załącznik Nr 4 do Warunków monitorowania i nadzoru nad uprawą tytoniu oraz produkcją i zbyciem surowca tytoniowego	z dnia: 2020-07-15

Cel złożenia informacji:

NOWA

KOREKTA

Podstawa prawna: art. 40 hd ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o organizacji niektórych rynków rolnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 945.).

### CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

#### 1. Nazwa lub nazwisko producenta

#### 2. Imię, w przypadku osoby fizycznej

#### 3. NIP

#### 4. REGON

#### 5. Nr PESEL

#### 6. Nr KRS<sup>1</sup>

#### 7. Nr EP<sup>2</sup>

#### 8. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>3</sup>

#### 9. Adres siedziby albo miejsca zamieszkania producenta

##### Miejscowość

##### Ulica

##### Nr domu

##### Nr mieszkania

##### Nr skr. poczt.

##### Kod poczt.

 - 

##### Poczta

##### Gmina

##### Powiat

##### Województwo

##### Telefon

##### Faks


##### E – mail

#### 10. Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy jest inny od adresu podanego w punkcie 9)

<sup>1</sup> Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile został nadany.

<sup>2</sup> Numer producenta rolnego nadany w krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR).

<sup>3</sup> Podać w przypadku, gdy osoba fizyczna nie posiada nr PESEL.

	<b>Informacja o zamiarze zniszczenia surowca tytoniowego</b>	Strona 2 z 2
	Załącznik Nr 4 do Warunków monitorowania i nadzoru nad uprawą tytoniu oraz produkcją i zbyciem surowca tytoniowego	z dnia: 2020-07-15

## CZĘŚĆ II – DANE DOTYCZĄCE SUROWCA TYTONIOWEGO

1. Szacunkowa masa surowca tytoniowego, który ma ulec zniszczeniu .....kg
2. Sposób zniszczenia surowca tytoniowego .....  
.....  
.....
3. Planowana data przeprowadzenia czynności zniszczenia surowca tytoniowego .....  
**Uwaga!** Planowana data nie może być wcześniejsza niż 3 dni robocze następujące po złożeniu niniejszej informacji w OT KOWR.
4. Dane dotyczące miejsca zniszczenia surowca tytoniowego (adres gospodarstwa)  
.....  
.....  
.....  
.....

**UWAGA! Niszczenie możliwe tylko w obecności kontrolera KOWR**

## CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje oraz dane zawarte w niniejszej informacji zgodne są ze stanem faktycznym.
2. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że KOWR ma prawo przeprowadzenia kontroli i czynności sprawdzających mających na celu dokonanie oceny poprawności sporządzenia i zgodności ze stanem faktycznym danych zawartych w niniejszej informacji oraz realizacji zniszczenia surowca tytoniowego.

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data    \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
          (dzień)    (miesiąc)    (rok)

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis lub czytelny podpis  
producenta albo osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych  
do jego reprezentowania