

WNIOSEK

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

.....  
(miejsowość, data)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

W.....

.....

Na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2022, poz. 2123)

.....  
(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....  
(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG, lub numeru identyfikacyjnego ARMiR)<sup>1)</sup>

.....  
(PESEL<sup>2)</sup>/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)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy  
lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Załączniki do wniosku<sup>3)</sup>

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:

<sup>1)</sup> 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, ze 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 zaświadczeniem Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG).

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> 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 i, 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.

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym we wniosku o zatwierdzenie zakładu i/lub o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łęcznej, z siedzibą ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna w celu dokonania czynności związanych ze złożeniem wniosku o zatwierdzenie zakładu i/lub o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz czynności związanych z uzyskaniem zaświadczenia o wpisie do rejestru i/lub decyzji zatwierdzającej.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

*Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łęcznej Informuje, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji określonego celu.*

*Jednocześnie Pani/Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez złożenie stosownego żądania na adres Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łęcznej ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna*

Łęczna, dnia

.....  
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę