**Wniosek**

o wydanie świadectwa przedeksportowego

do Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w …………………………………….

1. Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy lub adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej

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

1. Adres do korespondencji, jeżeli inny niż określony w pkt 1

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

1. Numer wpisu wnioskodawcy do urzędowego rejestru podmiotów profesjonalnych

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

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

1. Miejsce prowadzenia uprawy, produkcji, przechowywania lub przetwarzania roślin, produktów roślinnych lub innych przedmiotów

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

1. Opis przesyłki (asortyment, rodzaj/gatunek oraz ilości roślin, produktów roślinnych lub innych przedmiotów)

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

1. Informacje o przeprowadzonych zabiegach (oczyszczanie, odkażanie, zaprawianie, fumigacja, chłodzenie, suszenie komorowe \*), inny (wpisać jaki))

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

Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
|  | * dokument potwierdzający wykonanie wymienionych zabiegów – nr załącznika/ów

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

*Znane mi są skutki odpowiedzialności karnej za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy, przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego, wynikające z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 17).*

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................... | .............................................. |
| *(miejscowość, data)* | *(czytelny podpis wnioskodawcy)* |

\*) niepotrzebne skreślić