Wniosek

o wydanie świadectwa fitosanitarnego dla eksportu/reeksportu 1)

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

!.

|  |
| --- |
| 1. Numer wpisu do rejestru podmiotów profesjonalnych PL ……………………………………………… lub  A) Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres eksportera (w przypadku osoby fizycznej – adres miejsca wykonywanej działalności gospodarczej, w przypadku podmiotu niemającego miejsca zamieszkania/siedziby na terytorium RP – miejsce prowadzenia uprawy, wytwarzania, składowania, łączenia roślin) ……..............................................................................................................................................   ................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................   1. Adres do korespondencji eksportera, jeżeli inny niż określony w pkt 1 A)   ……………………………………………………………………………………………………………......….  …………………………………………………………………………………………………………......….….   1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) eksportera lub PESEL ..................................................................... |
| 1. Numer wpisu eksportera do rejestru eksporterów 2) ………..………………………………….......…….… 2. Numer wpisu do rejestru podmiotów profesjonalnych PL ……………………………………………… lub  A) Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy, jeżeli nie jest on eksporterem …………………………………………………………………………………......……….............   ………………………………………………………………………………………………………….......…….  ………………………………………………………………………………………………………………........ |
| 1. Adres do korespondencji wnioskodawcy, nie będącego eksporterem, jeżeli jest inny niż w pkt 2 A)   ……………………………………………………………………………………………………….......…….…  ……………………………………………………………………………………………………………........…   1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wnioskodawcy lub PESEL………………………………......……. |
| 1. Imię, nazwisko i adres albo nazwa, siedziba i adres odbiorcy roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów ...............................................................................................................................................................................   ................................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………......….…. |
| 1. Nazwa państwa trzeciego do którego towar będzie wyprowadzany ..................................................................... |
| 1. Miejsce pochodzenia 3) roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów ……………………….........………….   ............................................................................................................................................................................... |
| 1. Nazwa i ilość roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów ............................................................................   ...............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................. |
| 1. Liczba i rodzaj opakowań, w których towar będzie wyprowadzany .....................................................................   .................................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. Informacja o znakach rozpoznawczych opakowań ………………………………………………………….…... ................................................................................................................................................................................ |
| 1. Deklarowany środek transportu ............................................................................................................................. |
| 1. Miejsce wwozu do państwa trzeciego .................................................................................................................... |
| 1. Nazwy państw trzecich, przez które będą przemieszczane rośliny, produkty roślinne lub przedmioty ................................................................................................................................................................................. |
| 1. Przeprowadzone zabiegi (oczyszczanie, odkażanie, zaprawianie, fumigacja, suszenie komorowe) ................................................................................................................................................................................ |

Załączniki 4):

|  |
| --- |
| * dokument potwierdzający wykonanie wymienionych zabiegów odkażających – nr załącznika/ów …....… |
| * pozwolenie/a importowe lub jego kopia – nr załącznika/ów ……… |
| * zaświadczenie/a potwierdzające spełnienie wymagań importowych państwa trzeciego dotyczących miejsca uprawy, wytwarzania, pakowania, sortowania lub składowania roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów wydane przez właściwego wojewódzkiego inspektora lub organ właściwy do spraw zdrowia roślin innego państwa członkowskiego ze względu na miejsce uprawy wytwarzania, pakowania, sortowania lub składowania tych roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów – nr załącznika/ów ………… |
| * świadectwo/a fitosanitarne państwa pochodzenia – nr załącznika/ów ………….. * świadectwo przedeksportowe – nr załącznika/ów …………… * inne dokumenty lub informacje wymagane przez państwo trzecie |

1. Oświadczenia:
2. *Oświadczam, że znana jest mi treść klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie Wojewódzkiego Inspektoratu* [*http://piorin.gov.pl/wiorin/lodzkie/*](http://piorin.gov.pl/wiorin/lodzkie/) *oraz akceptuję zawarte w niej zapisy dotyczące postępowania z danymi osobowymi i ich ochronę. Dane osobowe inne niż moje własne podałam/łem za zgodą osób, których one dotyczą.*
3. *Oświadczam, że 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 2022 r. poz. 1138 ze zm.).*
4. *Oświadczam, iż zgodnie z art. 53 punkt 1 lit. b lub c ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o ochronie roślin przed agrofagami pokryję koszty kontroli urzędowej i innych czynności urzędowych przeprowadzonych w celu wydania świadectwa fitosanitarnego w terminie 14 dni od otrzymania faktury.*

*…………………………………………. …………………………………………*

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

1) niepotrzebne skreślić

2) wymóg rejestracji, wynikający z importowych wymagań państwa trzeciego na podstawie art. 49 ustawy z dnia 13 lutego 2020 o ochronie roślin przed agrofagami (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 301)

3) miejsce pochodzenia oznacza miejsce/miejsca, gdzie towar był uprawiany lub wyprodukowany oraz państwa przez które był przemieszczany jeżeli był tam potencjalnie narażony na porażenie przez organizmy regulowane przepisami. Należy podać nazwy wszystkich tych państw (na podstawie Standardu ISPM FAO nr 12 (2011))

4) zaznaczyć właściwy kwadrat