	Wniosek o wykreślenie producenta z rejestru konopi włóknistych	Strona 1 z 2
	Załącznik Nr 4 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 07-05-2022

Cel złożenia wniosku¹:

NOWY

KOREKTA

CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa lub nazwisko producenta

2. Imię, w przypadku osoby fizycznej

3. NIP

4. REGON

5. PESEL

6. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość²

7. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres producenta

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod poczt.

 -

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

8. Telefon*


9. E – mail*

10. Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy jest inny od adresu podanego w punkcie 7)

¹ Należy zaznaczyć poprzez wstawienie „X” we właściwym polu.

² Podać w przypadku, gdy osoba fizyczna nie posiada nr PESEL.

* Dane nieobowiązkowe.

	Wniosek o wykreślenie producenta z rejestru konopi włóknistych	Strona 2 z 2
	Załącznik Nr 4 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 07-05-2022

CZĘŚĆ II – DANE SZCZEGÓŁOWE

1. W związku z zakończeniem prowadzenia działalności w zakresie uprawy konopi włóknistych od dnia....., wnoszę o wykreślenie z rejestru konopi włóknistych, do którego zostałem/am wpisany/na na podstawie zaświadczenia nr: z dnia
2. Na dzień złożenia niniejszego wniosku nie przechowuję konopi włóknistych w pomieszczeniach.
3. **Dodatkowe informacje i wyjaśnienia**

CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje oraz dane zawarte w niniejszym wniosku zgodne są ze stanem faktycznym.
2. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a że KOWR ma prawo przeprowadzenia kontroli mających na celu dokonanie oceny poprawności sporządzenia oraz zgodności ze stanem faktycznym informacji zawartych w niniejszym wniosku.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis i pieczęć lub czytelny podpis wnioskodawcy
bądź osoby/ób uprawnionej/ych do jego reprezentowania*