|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Zleceniodawcy** *(Imię, Nazwisko, nazwa, adres)* ………………………………………….………….……………………………………………………..…………………………………………………….. Numer rejestracyjny PL-…………………….. | ….......................................................................  *(miejscowość, data)*  **Wojewódzki Inspektorat Ochrony   Roślin i Nasiennictwa we Wrocławiu**  **ul. Piłsudskiego 15-17, 50-044 Wrocław** |  |  |  |

**Z L E C E N I E**

**Wnoszę o wykonanie**\*:

□ urzędowej kontroli   
 □ pobrania prób do badań laboratoryjnych

**W celu**\*:

□ wydania fitosanitarnego świadectwa eksportowego, reeksportowego lub przedeksportowego

□ wydania zaświadczenia lub innego dokumentu lub oznakowania, w które zaopatruje się rośliny,   
 produkty roślinne lub przedmioty   
 □ uznania miejsca produkcji za wolne od określonego agrofaga

□ utrzymania statusu miejsca produkcji uznanego za wolne od określonego agrofaga

□ przeprowadzenie oceny w celu wydania paszportów roślin

□ inne *(wskazać jakie)*…………………………………………………………………….…………………………………………………………..

*\* zaznaczyć właściwe*

**Rodzaj asortymentu: gatunek, rodzaj oraz wielkość partii, powierzchnia uprawy:**  
……………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Miejsce uprawy/magazynowania roślin, produktów roślinnych lub przedmiotów:**

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

**DODATKOWE INFORMACJE DLA ZLECENIODAWCY**

* Powyższe czynności podlegają opłacie zgodnie z art. 53 i 54 ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o ochronie roślin przed agrofagami (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 301).
* Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów zleconej usługi. Stawki opłat za poszczególne usługi   
  są określone rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie stawek opłat pobieranych przez Państwową Inspekcję Ochrony Roślin i Nasiennictwa za przeprowadzanie kontroli urzędowych, wykonywanie innych czynności urzędowych oraz świadczenie usług w zakresie ochrony roślin przed agrofagami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1771).
* W przypadku pobrania prób do badań laboratoryjnych do próby należy dołączyć „Zlecenie na wykonanie badania   
  w Centralnym Laboratorium”.

..................................................

*(czytelny podpis zleceniodawcy)*