


Cel złożenia¹:

Nowe zawiadomienie

Korekta/aktualizacja zawiadomienia

CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwisko/Nazwa podmiotu****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 podmiotu****Miejscowość****Ulica****Numer domu****Numer mieszkania****Kod pocztowy** - **Poczta****Województwo****Powiat****Gmina****8. Telefon***¹ Należy zaznaczyć poprzez wstawienie „X” we właściwym polu.² Podać w przypadku, gdy osoba fizyczna nie posiada nr PESEL.

* Dane nieobowiązkowe.

	Zawiadomienie o zawieszeniu działalności w zakresie skupu konopi włóknistych	Strona 2 z 2
	Załącznik Nr 7 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 07-05-2022

9. E-mail*

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

CZĘŚĆ II. INFORMACJA O ZAWIESZENIU DZIAŁALNOŚCI

1. Zawiadamiam o zawieszeniu prowadzenia działalności w zakresie skupu konopi włóknistych od dnia
..... do dnia

UWAGA: Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania właściwego dyrektora oddziału terenowego KOWR o wydłużeniu bądź skróceniu terminu zawieszenia prowadzenia działalności w zakresie skupu konopi włóknistych, jeżeli termin ten ulegnie zmianie w stosunku do wskazanego powyżej.

2. Dodatkowe informacje i wyjaśnienia

CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że informacje oraz dane zawarte w niniejszym zawiadomieniu zgodne są ze stanem faktycznym.
- Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że KOWR ma prawo przeprowadzenia kontroli i czynności sprawdzających należytego przestrzegania zasad realizacji działań objętych „Warunkami monitorowania rynku konopi włóknistych”.

.....
Miejscowość, data

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