WNIOSEK

O WYKREŚLENIE ZAKŁADU Z REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ

………………………………

(miejscowość, data)

# Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w …………………………………………..

**……………………………………………..**

Na podstawie art. 65 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. z 2019r poz. 1252 z póź.zm.)

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

(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

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

(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG, lub numer identyfikacyjnego ARMiR)1)

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

(PESEL2)/numer identyfikacji podatkowej NIP)

# wnosi o wykreślenie z rejestru zakładów

o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia,

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

(dokładna nazwa i siedziba zakładu objętego wnioskiem o wykreślenie oraz numer wpisu do rejestru)

…………………………………………………………………………………………………... Podstawa wykreślenia zakładu z rejestru:

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

(określić podstawę wykreślenia z rejestru)

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

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

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

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

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

**…………….…………..………………………………….**

 **(imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy**

 **lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)**

Załącznik do wniosku 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego |  |
| 2. | Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE |  |
| 3. | Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej |  |
| 4. | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych |  |
| 5. | Wykaz urządzeń dystrybucyjnych |  |

Objaśnienia:

1) Wypełniają producenci rolni objęci ewidencją gospodarstw rolnych na podstawie ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. 2004 r. Nr 10, poz. 76, z późn. zm.), którzy posiadają numer identyfikacyjny nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. W imieniu pozostałych podmiotów działających na rynku spożywczym prowadzących działalność w zakresie produkcji lub obrotu żywnością

podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej występują z wnioskiem organy lub osoby reprezentujące podmiot zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub z zaświadczeniem z Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG).

2) Wypełnia się w przypadku osoby fizycznej. W przypadku gdy osobie nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer paszportu albo numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego możliwe jest ustalanie danych osobowych.

3) Zaznaczyć właściwe.

Jako załącznik do wniosku, zgodnie z art. 64 ust. 3 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, należy dołączyć:

1. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego;
2. zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
3. kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej w przypadku, gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza prowadzić

działalność gospodarczą zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi.

1. zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych, w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, wraz z nadanym numerem identyfikacyjnym- w odniesieniu do podmiotów prowadzących działalność w zakresie dostaw bezpośrednich;
2. wykaz urządzeń dystrybucyjnych typ urządzenia, nazwę producenta, rok produkcji oraz datę uruchomienia- w odniesieniu do podmiotów prowadzących obrót żywnością z tych urządzeń.

**Dobrowolne dodatkowe informacje na temat zakładu:**

1. **Nr kontaktowy tel. …………………………………………………**
2. **E-mail …………………………………………………………………**