|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć wpływu wniosku****WOJEWÓDZKI INSPEKTOR****OCHRONY ROŚLIN** **I NASIENNICTWA****W …………………………** | ……………………………………..Miejscowość, data |
| **WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z****REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH** **DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW** **OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU LUB KONFEKCJONOWANIA TYCH ŚRODKÓW**Art. 27 e ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin(t.j. Dz. U. 2024, poz. 630) |
|

|  |
| --- |
| Numer wpisu do rejestru ­\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko przedsiębiorcy:Nazwa firmy: | Numer identyfikacji podatkowej NIP:  |
| Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS), o ile wnioskodawca taki numer posiada: |
| Miejscowość: | Ulica:  | Nr domu/lokalu: |
| Województwo: | Poczta:  | Kod Pocztowy: |
| Powiat: | Telefon kontaktowy/Faks: |
| Gmina: | e – mail:  |

 |
| **II. ZAWIADOMIENIE O WYKREŚLENIU WYSŁAĆ NA ADRES** |
| **III. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………*Miejscowość, data* | ……………………………………………………………………………………*Czytelny podpis* |

 |