

Pieczęć wpływu wniosku	<b>WNIOSEK O WPIS DO:</b>
<b>PODKARPACKI WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA</b>	<input type="checkbox"/> <b>REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN</b> Art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 630)
	<input type="checkbox"/> <b>REJESTRU PODMIOTÓW NIEBĘDĄCYCH PRZEDSIĘBIORCAMI, PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POTWIERDZANIA SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN</b> Art. 52 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 630)

<input type="checkbox"/> Wpis do rejestru	<input type="checkbox"/> Aktualizacja danych*
<input type="checkbox"/> Numer w rejestrze przedsiębiorców/ podmiotów, prowadzonym przez wojewódzkiego inspektora ochrony roślin i nasiennictwa*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:	Numer identyfikacji podatkowej NIP	
	Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) o ile wnioskodawca taki numer posiada:	
<b>ADRES SIEDZIBY/GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANA DZIAŁALNOŚCI</b>		
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	

**II. RODZAJ SORZETU PRZEZNACZONEGO DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN , KTÓREGO SPRAWNOŚĆ BĘDZIE POTWIERDZANA**

<input type="checkbox"/> OPRYSKIWACZE CIĄGNIKOWE I SAMOBIEŻNE POLOWE
<input type="checkbox"/> OPRYSKIWACZE CIĄGNIKOWE I SAMOBIEŻNE SADOWNICZE
<input type="checkbox"/> OPRYSKIWACZE WYPOSAŻONE W BELKĘ OPRYSKOWĄ MONTOWANE NA POJAZDACH KOLEJOWYCH
<input type="checkbox"/> INNY SPRZĘT KOLEJOWY PRZEZNACZONY DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN
<input type="checkbox"/> SPRZĘT AGROLOTNICZY
<input type="checkbox"/> URZĄDZENIA DO ZAPRAWIANIA NASION, INNE NIŻ PRZEMYSŁOWE, ZWANE „ZAPRAWIARKAMI DO NASION”
<input type="checkbox"/> INSTALACJE PRZEZNACZONE DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN W FORMIE OPRYSKU LUB ZAMGŁAWIANIA W SZKLARNIACH LUB TUNELACH FOLIOWYCH, ZWANE „OPRYSKIWACZAMI SZKLARNIOWYMI”
<input type="checkbox"/> SAMOBIEŻNY LUB CIĄGNIKOWY SPRZĘT PRZEZNACZONY DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN W FORMIE GRANULATU
<input type="checkbox"/> SPRZĘT PRZEZNACZONY DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN W FORMIE OPRYSKU, NIEWYMIENIONY POWYŻEJ, INNY NIŻ OPRYSKIWACZE RĘCZNE I PLECAKOWE, KTÓREGO POJEMNOŚĆ ZBIORNIKA PRZEKRACZA 30 LITRÓW, ZWANY „POZOSTAŁYM SPRZĘTEM DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN”

**III PODPIS WNIOSKODAWCY**

..... <i>Miejscowość, data</i>	..... <i>Podpis (czytelny)</i>
-----------------------------------	-----------------------------------

- zaznaczyć właściwe pole  
\* - wypełnić w przypadku aktualizacji danych.

.....  
Imię, nazwisko / nazwa przedsiębiorcy

.....  
oraz jego siedziba i adres  
.....

## Oświadczenie przedsiębiorcy

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców wykonujących działalność w zakresie potwierdzania sprawności technicznej sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie potwierdzania sprawności technicznej sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin, określone w ustawie z dnia z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 630)

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
przedsiębiorcy ze wskazaniem  
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)