*Symbol formularza* **W-2.1/299**

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O ZATWIERDZENIE ZMIAN DO ZATWIERDZONEGO PLANU DOCHODZENIA DO UZNANIA WTSĘPNIE UZNANEJ GRUPY PRODUCENTÓW OWOCÓW I WARZYW.

|  |
| --- |
| *Wypełnia pracownik ARiMR:* |
| *Znak sprawy: ………………………………….………..…………….* |
| *Załącznik do wniosku, numer dokumentu: ………….…..…….......* |

………………………………………………..

imię i nazwisko / nazwa członka

………………………………………………..

adres zamieszkania / siedziby członka

………………………………………………..

nr identyfikacyjny z krajowego systemu ewidencji producentów,

ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków

o przyznanie płatności

**Oświadczenie producenta o nieprzynależności do innej wstępnie uznanej grupy producentów lub innej** **uznanej organizacji producentów utworzonej dla tej samej grupy produktów**

Oświadczam, że jestem członkiem grupy producentów owoców i warzyw

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa, adres siedziby grupy producentów owoców i warzyw)

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, że nie jestem członkiem innej wstępnie uznanej grupy producentów ani innej organizacji producentów owoców i warzyw, utworzonej dla tej samej grupy produktów, ze względu na które grupa uzyskała uznanie **………………………………………………………………………………**

(nazwa grupy produktów)

1. Osoba fizyczna:

Numer PESEL ……………………………………………………………………………………………………..

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) jeżeli został nadany ……………………………………………………

1. Osoba prawna i jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ……………………………………………………………………………

Numer identyfikacyjny krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej (REGON)

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

1. Osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego

Numer paszportu …………………………………………………………………………………………………..

…….…………………, …………… …………………………………………….

(miejscowość) (data) (czytelny podpis)