

WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA W.....		Znak sprawy Nr RPW Data wpływu						
CZĘŚĆ A wniosku (zielone pola): <i>wypełnić jeśli dotyczy</i>								
WNIOSEK O WPIS LUB AKTUALIZACJĘ DANYCH W URZĘDOWYM REJESTRZE PODMIOTÓW PROFESJONALNYCH ¹ ORAZ WNIOSEK O UPOWAŻNIENIE DO STOSOWANIA OZNACZEŃ DMO								
Wpis	Upoważnienie	Aktualizacja	<u>Aktualizacja dotyczy</u>					
☐	☐	☐						
<i>Wypełnić tylko w przypadku aktualizacji danych</i> Numer w urzędowym rejestrze podmiotów profesjonalnych <table><tr><td>P</td><td>L</td><td>☐☐</td><td>☐☐</td><td>☐☐☐☐☐☐</td></tr></table>				P	L	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
P	L	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
CZĘŚĆ I wniosku <i>Pole obowiązkowe dla wszystkich wniosków</i>		DANE WNIOSKODAWCY						
Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu/Firma		NIP						
		<u>lub</u>						
		PESEL (podaje się w przypadku nieposiadania numeru NIP)						
		Numer w KRS (o ile podmiot posiada taki numer)						
Ulica		Nr domu	Nr lokalu					
Kod pocztowy		Poczta						
Miejscowość		Gmina	Powiat					
Nr telefonu	Adres e-mail	Województwo	Kraj					
CZĘŚĆ II wniosku <i>Pole obowiązkowe dla wszystkich wniosków</i>		DANE KONTAKTOWE (dane osoby do kontaktów z Wojewódzkim Inspektorem) <i>(wypełnić jeśli te dane będą inne niż w pkt. I „Dane wnioskodawcy”)</i>						
Imię i nazwisko								
Nr telefonu								
Adres e-mail								
Dane adresowe do korespondencji								

INNE	
Pozycje oznaczone * obowiązkowe	
☐ Potwierdzam, zapoznanie się z Klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych przetwarzanych na potrzeby wpisu/zgłoszenia zamiaru prowadzenia działalności/aktualizacji danych w urzędowym rejestrze podmiotów profesjonalnych, ewidencji przedsiębiorców, ewidencji rolników, ewidencji dostawców oraz ją akceptuję.*	
☐ Znanе mi są skutki odpowiedzialności karnej za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy, przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego, wynikające z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383 z późn. zm.).*	
☐ Zgoda na przekazanie na ww. adres e-mail informacji dotyczącej nr rejestracyjnego i innych informacji dotyczących złożonego wniosku.	
DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY	
..... Miejscowość, data	 Podpis

Objaśnienia do wniosku i załączników:

- ☐ - zaznaczyć właściwe pole
¹⁾ na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o ochronie roślin przed agrofagami (Dz. U. z 2023 r., poz. 301 z późn. zm.),

CZĘŚĆ A wniosku: *wypełnić jeśli dotyczy*

☐ AKTUALIZACJĘ DO URZĘDOWEGO REJESTRU PODMIOTÓW PROFESJONALNYCH – **wypełnić POLE 1**

LUB / I

☐ OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE STOSOWANIA OZNACZEŃ DMO - **wypełnić POLE 2**

POLE 1	OŚWIADCZENIE O zmianie danych podlegających wpisowi <i>oświadczenia dotyczące zamiaru prowadzenia działalności, o których mowa w art. 66 ust. 2 pkt. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2031,</i>
☐ aktualizacja (czego dotyczy) (wskazać jaką)	

POLE 2	OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PROWADZENIA DZIAŁANOŚCI wymagającej upoważnienia przez Wojewódzkiego Inspektora <i>oświadczenia dotyczące zamiaru prowadzenia działalności, o których mowa w art. 97 i art. 98</i> <i>Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2031,</i>	
☐ znakowanie drewnianego materiału opakowaniowego (DMO), zgodnie ze standardem ISPM FAO 15 ☐ znakowanie drewnianego materiału opakowaniowego (DMO), poddanego zabiegom w zakładzie innego podmiotu ☐ naprawianie drewnianego materiału opakowaniowego (DMO)		
Adres zakładu/zakładów wykonującego/ych zabiegi znakowania DMO wg standardu ISPM 15, numer/numery wpisu do rejestru SBŁ -PIT Poznań, typ zabiegu - kod zabiegu uwzględnionego w standardzie ISPM 15		
Wypełnić, jeżeli zaznaczono POLE 2	DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI <i>Wypełnić w przypadku złożenia oświadczenia o zamiarze wydawania paszportów roślin</i>	
☐ opis zakładu i sprzętu o których mowa w art. 98 ust. 1, lit. b rozporządzenia 2016/2031, ☐ opis procedur w przypadku znakowania drewna poddanego zabiegom w zakładzie innego podmiotu o których mowa w art. 98 ust. 2 rozporządzenia 2016/2031, ☐ dokumenty potwierdzające posiadanie wiedzy , o której mowa w art. 98 ust. 1, lit. a rozporządzenia 2016/2031, ☐ Inne <i>(wskazać jakie)</i>		
DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY		
..... Miejscowość, data	 Czytelny podpis wnioskodawcy/zgłaszającego	