

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko / nazwa pełna rolnika

.....
Numer identyfikacyjny rolnika

.....
 Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)

.....
 Numer dokumentu (wypełnia pracownik ARiMR)

OŚWIADCZENIE¹

Oświadczam, że jestem członkiem grupy producentów tytoniu:

.....
nazwa grupy producentów tytoniu

i w dniu zawarłem z grupą producentów tytoniu,

reprezentowaną przez.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania grupy

umowę kontraktacji Nr, w ramach umowy na uprawę tytoniu Nr

z dnia zawartej przez grupę producentów tytoniu z pierwszym przetwórcą surowca

tytoniowego.....
nazwa pierwszego przetwórcy surowca tytoniowego

.....
Czytelny podpis rolnika/osoby uprawnionej do reprezentowania rolnika

¹ Oświadczenie dołącza się do wniosku o przyznanie płatności do tytoniu.