

	Wniosek o wykreślenie podmiotu skupującego z rejestru konopi włóknistych	Strona 1 z 2
	Załącznik Nr 5 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 26.08.2026

Cel złożenia wniosku¹:

NOWY

☐

KOREKTA

☐

CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwisko/Nazwa podmiotu

2. Imię, w przypadku osoby fizycznej

3. NIP

4. REGON

5. PESEL

6. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość²

7. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres podmiotu

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod poczt.

 -

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

8. Telefon*

9. E – mail*

10. Adres do korespondencji* (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy jest inny od adresu podanego w punkcie 7)

¹ Należy zaznaczyć poprzez wstawienie „X” we właściwym polu.

² Podać w przypadku, gdy osoba fizyczna nie posiada nr PESEL.

* Dane nieobowiązkowe, niepodanie danych nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku. W przypadku gdy dane w zakresie nr telefonu, adresu email lub adresu do korespondencji dotyczą osoby fizycznej podanie danych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie przez KOWR w celu ułatwienia bezpośredniego kontaktu w sprawach związanych z rozpatrzeniem wniosku i realizacją zadań KOWR wynikających z przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

	Wniosek o wykreślenie podmiotu skupującego z rejestru konopi włóknistych	Strona 2 z 2
	Załącznik Nr 5 do Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych	z dnia: 26.08.2026

CZĘŚĆ II – DANE SZCZEGÓŁOWE

1. W związku z zakończeniem prowadzenia działalności w zakresie skupu konopi włóknistych od dnia....., wnoszę o wykreślenie z rejestru konopi włóknistych, do którego zostałem/am wpisany/na na podstawie zaświadczenia nr:z dnia
2. Na dzień złożenia niniejszego wniosku nie przechowuję konopi włóknistych w pomieszczeniach.
3. Dodatkowe informacje i wyjaśnienia

CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje oraz dane zawarte w niniejszym wniosku zgodne są ze stanem faktycznym.
2. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a że KOWR ma prawo przeprowadzenia kontroli mających na celu dokonanie oceny poprawności sporządzenia oraz zgodności ze stanem faktycznym informacji zawartych w niniejszym wniosku.
3. Oświadczam, że wszystkie osoby (dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą), których dane osobowe zawarte zostały w niniejszym wniosku zapoznały się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KOWR w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939, z późn. zm.) zawartą w pkt 17 „Warunków monitorowania rynku konopi włóknistych”.

CZĘŚĆ IV - ZAŁĄCZNIKI³

☐ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za dokonanie wykreślenia podmiotu skupującego z rejestru konopi włóknistych

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć lub czytelny podpis wnioskodawcy
bądź osoby/ów uprawnionej/ych do jego reprezentowania

³ Należy zaznaczyć poprzez wstawienie „X” przy załączniku.