pieczęć wnioskodawcy

NIP | | | | – | | | | – | | | | |

PIORIN

Państwowa Inspekcja Ochrony Roślin i Nasiennictwa Wojewódzki Inspektor w Katowicach

	Złożenie wniosku		Korekta wniosku

WNIOSEK o ocenę polową plantacji nasiennej nr ..... A*

1. Wnioskodawca:	nr z ewidencji:	nr kwalifikatora akredytowanego:	
2. Miejscowość:			
3. Kod, poczta:	–		
4. Gatunek:		Odmiana chroniona	
5. Odmiana:		TAK*	NIE*
6. Roślina podporowa**:	NIE*	TAK* - Gatunek:	
7. Składnik odmiany mieszańcowej (nazwa/kod*)			
"Ro"			
"Rm"			
8. Stopień mat. wyjściowego		schemat kwalifikacji	
9. Numer partii: materiału wysianego	a)	OECD*	KRAJ* .....
	b)	próby do oceny tożsamości	
	c)	pobrano*	nie pobrano*
10. Powierzchnia plantacji:	ha		m^2 (p/osłonami)

11. Adres	a) Producent: imię i nazwisko	nr z rejestru/ewidencji:		telefon	
	b) Miejscowość:				
	c) Poczta:	–			
12. położenie plantacji	a) Miejscowość:				
	b) Gmina:				
	c) Powiat:				
	d) Województwo:				
	e) Nr. ewdencyjny obrębu, działki/działek				

13. Roślina:	jednoroczna*	dwuletnia*	wieloletnia*	14. Uprawa bezwysadkowa:	tak*	nie*

Rok założenia plantacji	przedplon I rok przed plantacją zgłaszaną:	przedplon II rok przed plantacją zgłaszaną:	przedplon III rok przed plantacją zgłaszaną:	przedplon IV rok przed plantacją zgłaszaną:
.....	.....	.....	.....	.....

15. Wymagane dokumenty:

1) Świadectwa materiału wyjściowego/oświadczenie hodowcy*
   a) Nr ..... z dnia .....
   b) Nr ..... z dnia .....
   c) Nr ..... z dnia .....

2) Upoważnienie hodowcy na reprodukcję nr ..... z dnia .....

przewidywana liczba etykiet urzędowych w szt.

Rok zbioru nasion roślin wieloletnich:					przewidywany zbiór w tonach
Proszę o uznanie plantacji w stopniu:		Tymczasowy eksperyment	Tak*	Nie*	

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępnej na stronie http://piorin.gov.pl/wiorin/slaskie/ klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem także, że Administratorem moich danych osobowych jest Śląski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Katowicach.

..... miejscowość i data

..... pieczątka i podpis wnioskodawcy

imię i nazwisko oraz jednostka org. PIORiN przyjmującego wniosek oraz uwagi:

(* niepotrzebne skreślić) (** pole nieobowiązkowe)