

RPW

.....  
Miejscowość, data

Nr ewidencyjny

.....  
(wypełniają jednostki WIORiN)**WNIOSEK**  
**o udzielenie upoważnienia w zakresie certyfikacji**  
**INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN****Art. 58 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz.U. 2024 r. poz. 630)****WOJEWÓDZKI**  
**INSPEKTOR**  
**OCHRONY ROŚLIN**  
**I NASIENICTWA**  
**w Katowicach****I. DANE WNIOSKODAWCY/ ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY (zgodny z CEIDG)**

Imię i nazwisko/Nazwa:	NIP	
	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)	
Miejscowość (siedziba podmiotu):	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Województwo:	Poczta:	Kod pocztowy:
Powiat:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Gmina:	e – mail:	

**II. DANE OSOBY DO KONTAKTÓW Z WOJEWÓDZKIM INSPEKTOREM**

Imię i nazwisko:	Gmina:	
	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	Kod pocztowy:
Województwo:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Powiat:	E – mail:	

**III. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORCY W CZASIE KONTROLI**

--

**IV. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

..... Miejscowość, data	..... Podpis
----------------------------	-----------------