

.....
Miejscowość, data

Nr ewidencyjny:

.....
(wypełnia jednostka WIORiN)



**WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR
OCHRONY ROŚLIN
I NASIENICTWA
w OPOLU**

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z:

**REJESTRZEU PRZEDSIĘBIORCÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁAŃ
W ZAKRESIE WPROWADZANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN DO OBROTU
LUB KONFEKcjonowania TYCH ŚRODKÓW**
art. 27e ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin
(Dz. U. z 2024 r. poz. 630 z późn. zm.)

Numer w rejestrze przedsiębiorców

16 / _ _ / _ _ _ _ z dnia roku

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa:	NIP	
	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)	
	Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	Kod Pocztowy:
Województwo:	Telefon kontaktowy/Faks:	
Powiat:	e – mail:	
Gmina:	adres doręczeń elektronicznych (ADE):	

II. PRZYCZYNA WYKREŚLENIA:

.....

III. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH)

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępną na stronie <https://www.gov.pl/web/wiorin-opole> klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem, iż Administratorem moich danych osobowych jest Opolski Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa z siedzibą w Opolu, 45 – 835 Opole, ul. Wrocławska 172, adres doręczeń elektronicznych (ADE): AE:PL-58397-32628-UGVGT-25, adres e – mail: wi@opole.piorin.gov.pl

IV. DATA I PODPIS

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy