

Symbol formularza: W-1/04

WNIOSEK
o wpis do ewidencji producentów

.....
data przyjęcia wniosku i podpis

.....
znak sprawy

.....
numer dokumentu

I. CEL ZGŁOSZENIA ¹⁾

1. Nadanie numeru identyfikacyjnego 2. Zmiana danych 3. Korekta danych:
znak sprawy (w przypadku otrzymania wezwania od ARiMR)

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA

(wypełnić, jeśli dotyczy zmiany danych lub korekty)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

III. PRODUCENT ¹⁾

01. Forma prawno - organizacyjna podmiotu:

1. Osoba fizyczna 2. Osoba prawna 3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

02. Rodzaj producenta:

1. Producent rolny 2. Przetwórca 3. Organizacja producentów 4. Podmiot prowadzący zakład utylizacyjny 5. Potencjalny beneficjent

IV. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

03. Czy wnioskodawca: ¹⁾

1. Pozostaje w związku małżeńskim - TAK NIE (dotyczy tylko osób fizycznych, jeżeli zaznaczono TAK, należy wypełnić pole nr 64)
2. Jest współposiadaczem gospodarstwa rolnego - TAK NIE (dotyczy współposiadaczy innych niż małżonek, jeżeli zaznaczono TAK, należy wypełnić pole nr 65)
3. Prowadzi działalność w formie spółki cywilnej - TAK (wypełniają tylko osoby składające wniosek w imieniu spółki cywilnej, jeżeli zaznaczono TAK, należy wypełnić pole nr 65,)

04. Nazwisko / Nazwa pełna

07. Obywatelstwo

08. PESEL

09. REGON

10. NIP

05. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

06. Drugie imię

11. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego w przypadku braku numeru PESEL)

V. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES ALBO SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY

12. Województwo

13. Powiat

14. Gmina

15. Kod pocztowy

16. Poczta

17. Miejscowość

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Telefon stacjonarny / komórkowy

22. Faks

23. E-mail

VI. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA ¹⁾

Nie wypełniać sekcji, jeśli adres do korespondencji jest identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Kod pocztowy

28. Poczta

29. Miejscowość

30. Ulica

31. Nr domu

32. Nr lokalu

33. Telefon stacjonarny / komórkowy

34. Faks

35. E-mail

VII. DANE PEŁNOMOCNIKA / OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI ¹⁾

36. Nazwisko		37. Pierwsze imię	
38. Drugie imię		39. Obywatelstwo	40. PESEL
41. NIP	42. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)		43. Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa / dokumentu uprawniającego do reprezentacji <input type="checkbox"/>

VIII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PEŁNOMOCNIKA

44. Województwo		45. Powiat	46. Gmina	
47. Kod pocztowy	48. Poczta	49. Miejscowość		50. Ulica
51. Nr domu	52. Nr lokalu	53. Telefon stacjonarny / komórkowy	54. Faks	55. E-mail

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

56. Nazwisko, imię / nazwa posiadacza rachunku				
57. Nazwa banku, oddział nr, miejscowość				
58. Numer rachunku bankowego w standardzie NRB				

X. DECYZJA O ZATWIERDZENIU PRZETWÓRCY

59. Data wydania decyzji	60. Numer decyzji
--------------------------	-------------------

XI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

61. Liczba formularzy załącznika W-1.1/04 (dotyczy organizacji producentów)	62. Liczba pozostałych załączników
---	------------------------------------

XII. OŚWIADCZENIA

63. 1. Oświadczam, że:

- znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- znane mi są zasady wpisu do krajowego systemu ewidencji producentów;
- znany mi jest obowiązek zgłaszania kierownikowi biura powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa każdej zmiany danych zawartych w niniejszym wniosku w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

2. Zostałem poinformowany, że:

- obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności;
- zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celu prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów;
- przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych.

XIII. ZGODA NA WPIS DO EWIDENCJI PRODUCENTÓW

Tylko dla wniosków składanych w celu nadania numeru identyfikacyjnego. W przypadku zmiany danych tylko jeżeli zmiana dotyczy podmiotów wyrażających zgodę.

64. Zgoda na wpis do ewidencji producentów współmałżonka wnioskodawcy

.....
 (nazwisko) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości) (czytelny podpis)

65. Zgoda na wpis do ewidencji producentów pozostałych ¹⁾: współposiadaczy / wspólników s.c.

(1)
 (nazwisko / nazwa) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości/ REGON) (czytelny podpis)

(2)
 (nazwisko / nazwa) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości/ REGON) (czytelny podpis)

XIV. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

66. Data i podpis wnioskodawcy

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby uprawnionej do reprezentacji)

XV. DANE POZOSTAŁYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI (W przypadku reprezentacji wieloosobowej)

67.

(1)
 (nazwisko) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości) (czytelny podpis)

(2)
 (nazwisko) (imię) (PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości) (czytelny podpis)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem X ,