

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 ¹⁾

03. Czy wnioskodawca:

1. Pozostaje w związku małżeńskim - TAK NIE (jeżeli zaznaczono TAK, należy wypełnić pole nr 64)
2. Jest współposiadaczem gospodarstwa rolnego - TAK NIE (jeżeli zaznaczono TAK, należy wypełnić pole nr 65)
3. Prowadzi działalność w formie spółki cywilnej - TAK NIE (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 / nazwa organu założycielskiego jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej	11. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

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	

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem X UWAGA! Pola na szarym tle wypełnia pracownik ARiMR

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 WNIOSKODAWCY

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 I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSK

64. Zgoda na wpis do ewidencji producentów współmałżonka wnioskodawcy

.....
 (nazwisko) (imię) nr 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⁾

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

(3)
 (nazwisko/nazwa) (imię) PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości/ REGON (czytelny podpis) ²⁾

66. Data i podpis wnioskodawcy

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

XIV. ADNOTACJE ARiMR

67. Adnotacje ARiMR

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem X,

²⁾ Czytelny podpis współposiadacza / wspólnika s.c. / pełnomocnika / osoby uprawnionej do reprezentacji