

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 ,