

WNIOSEK

o wpis do ewidencji producentów

data przyjęcia wniosku i podpis

znak sprawy

numer dokumentu

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

(wypełnić, jeśli dotyczy zmiany danych lub korekty)

01. Forma prawno - organizacyjna podmiotu:

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

02. Rodzaj producenta:

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

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) | |

| | | | | | | |
|--|---------------|-------------------------------------|------------|-----------------|-----------|------------|
| 12. Województwo | | | 13. Powiat | | 14. Gmina | |
| 15. Kod pocztowy - <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | | 16. Poczta | | 17. Miejscowość | | 18. Ulica |
| 19. Nr domu | 20. Nr lokalu | 21. Telefon stacjonarny / komórkowy | | 22. Faks | | 23. E-mail |

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 - <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 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: <ol style="list-style-type: none"> 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: <ol style="list-style-type: none"> 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 <input type="checkbox"/> / współników s.c. <input type="checkbox"/> | | | |
| (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 ,