

Ł

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"/>	

Ł

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

56. Nazwisko, imię / nazwa posiadacza rachunku

57. Nazwa banku, oddział nr, miejscowość

58. Numer rachunku bankowego w standardzie NRB

59. Data wydania decyzji _____

60. Numer decyzji _____

ŁA

61. Liczba formularzy załącznika W-1.1/04 (dotyczy organizacji producentów) _____

62. Liczba pozostałych załączników _____

Ś

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.

Ł A

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 pozostałych¹⁾: 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

67. Adnotacje ARiMR

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem X,

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