

VII. DANE PEŁNOMOCNIKA / OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI

36. Forma prawna:		<input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. Osoba prawna
37. Nazwisko / Nazwa pełna		40. PESEL	
38. Pierwsze imię / Nazwa skrócona		41. REGON	
39. Drugie imię	44. Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa / reprezentacji		42. NIP
	<input type="checkbox"/>	43. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/	

VIII. ADRES (Adres zamieszkania albo siedziby Pełnomocnika)

45. Województwo		46. Powiat		47. Gmina	
48. Kod pocztowy		49. Poczta		50. Miejscowość	
52. Nr domu		53. Nr lokalu		54. Telefon stacjonarny / komórkowy	
55. Faks		56. E-mail		51. Ulica	

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

57. Nazwisko, imię / nazwa, adres

58. Nazwa pełna banku

59. Oddział, nr, miejscowość

60. Pełny nr rachunku bankowego

X. DECYZJA O ZATWIERDZENIU PRZETWÓRCY (Wypełnia wyłącznie przetwórcza)

61. Data wydania decyzji

62. Numer decyzji

XI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

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

64. Liczba pozostałych załączników

XII. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

65. Oświadczam, że:

- Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z przepisu Kodeksu karnego art. 297 § 1.
- Zostałem poinformowany, że:
 - zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez ARiMR zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celu prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów,
 - przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych,
 - obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.

66. Data wypełnienia wniosku

Czytelny podpis
Wnioskodawcy / Pełnomocnika / Osoby uprawnionej do reprezentacji

67. Zgoda na wpis do ewidencji producentów (Współmałżonka / Współposiadacza)

(1)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....	(6)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....
(2)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....	(7)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....
(3)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....	(8)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....
(4)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....	(9)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....
(5)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....	(10)..... (Imię i nazwisko)..... (Podpis).....

XIII. ADNOTACJE ARiMR

68. Uwagi ARiMR

03. Lp.	04. Imię i nazwisko / Nazwa	05. Numer identyfikacyjny / PESEL / REGON / Nr paszportu
		<div data-bbox="890 145 1458 421"> <input type="text"/> Numer identyfikacyjny <input type="text"/> PESEL <input type="text"/> - <input type="text"/> REGON <input type="text"/> Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/ </div>
		<div data-bbox="890 432 1458 707"> <input type="text"/> Numer identyfikacyjny <input type="text"/> PESEL <input type="text"/> - <input type="text"/> REGON <input type="text"/> Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/ </div>
		<div data-bbox="890 719 1458 994"> <input type="text"/> Numer identyfikacyjny <input type="text"/> PESEL <input type="text"/> - <input type="text"/> REGON <input type="text"/> Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/ </div>
		<div data-bbox="890 1005 1458 1281"> <input type="text"/> Numer identyfikacyjny <input type="text"/> PESEL <input type="text"/> - <input type="text"/> REGON <input type="text"/> Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/ </div>
		<div data-bbox="890 1292 1458 1568"> <input type="text"/> Numer identyfikacyjny <input type="text"/> PESEL <input type="text"/> - <input type="text"/> REGON <input type="text"/> Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/ </div>
		<div data-bbox="890 1579 1458 1854"> <input type="text"/> Numer identyfikacyjny <input type="text"/> PESEL <input type="text"/> - <input type="text"/> REGON <input type="text"/> Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/ </div>
06. Liczba członków organizacji producentów <input type="text"/>		07. Liczba załączonych formularzy W-1.1/04 <input type="text"/>

IV. DECYZJA O UZNANIU LUB WSTĘPNYM UZNANIU ORGANIZACJI PRODUCENTÓW

08. Data wydania decyzji <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> dzień-miesiąc-rok	09. Numer wydanej decyzji <input type="text"/>	10. Poświadczenie złożenia decyzji <input type="checkbox"/>
---	---	--