

|                                                                                                                                                   |     |                                                                                  |         |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|--|
| NUMER PRODUCENTA:                                                                                                                                 |     | DATA REJESTRACJI:                                                                | PODPIS: |  |  |  |  |
| <br>BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o., ul. Lubicz 25A, 31-503 Kraków |     | INFORMACJA NA TEMAT DZIAŁEK CERTYFIKOWANYCH WCZEŚNIEJ                            |         |  |  |  |  |
| OPIS WYPEŁNIĆ CZYTELNIE - DRUKOWANYMI LITERAMI, SZARE POLA WYPEŁNIA BIOCERT MAŁOPOLSKA SP. Z O.O.                                                 |     |                                                                                  |         |  |  |  |  |
| 2. DANE PRODUCENTA                                                                                                                                |     |                                                                                  |         |  |  |  |  |
| Nazwisko/Nazwa firmy                                                                                                                              |     | Imię                                                                             |         |  |  |  |  |
| Telefon                                                                                                                                           | Fax | E-mail                                                                           |         |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                                                                             | NIP | Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR                                         |         |  |  |  |  |
| REGION                                                                                                                                            |     | Numer nadany przez Jednostkę certyfikującą                                       |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |     | PL-05-00 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |     |                                                                                  |         |  |  |  |  |

## INFORMACJA NA TEMAT DZIAŁEK CERTYFIKOWANYCH WCZEŚNIEJ

## 2. DANE PRODUCENTA

|                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |
|----------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nazwisko/Nazwa firmy |     | Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |
| Telefon              | Fax | E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |
| PESEL                | NIP | Numer identyfikacyjny nadany przez ARIMR                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
| REGION               |     | Numer nadany przez Jednostkę certyfikującą <b>PL-05-00</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |
|                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |

[illegible]

.....

**Czytelny podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej** (w przypadku podpisu osoby upoważnionej należy dołączyć upoważnienie/popełnomocnictwo)

**Czytelny podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej** (w przypadku podpisu osoby upoważnionej należy dołączyć upoważnienie/ppełnomocnictwo)