| NUMER PRODUCENTA: | DATA REJESTRACJI: | PODPIS: |
|---|---|---|

BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o., ul. Cystersów 13A/1, 31-553 Kraków

# Informacja na temat działek certyfikowanych wcześniej systemem Integrowanej Produkcji Roślin

OPIS WYPEŁNIĆ CZYTELNIE - DRUKOWANYMI LITERAMI, SZARE POLA WYPEŁNIA BIOCERT MAŁOPOLSKA SP. Z O.O.

| **1. DANE PRODUCENTA PRZEJMUJĄCEGO DZIAŁKI** | | **2. DANE POPRZEDNIEGO UŻYTKOWNIKA DZIAŁKI** | |
|---|---|---|---|
| Imię i Nazwisko/Nazwa firmy | | Imię i Nazwisko/Nazwa firmy | |
| Telefon | E-mail | PESEL | REGON |
| PESEL | REGON | Adres zameldowania/siedziby | |
| Numer nadany przez Jednostkę certyfikującą PL-IP- | | | |

**3. PRZEJMOWANE DZIAŁKI**

| Lp. | Roślina uprawiana w plonie głównym (gatunek) | Nr działki ewidencyjnej | Powierzchnia działki ewidencyjnej | Nazwa Jednostki Certyfikującej (JC) pod kontrolą której była działka | Data zgłoszenia działki do JC przez poprzedniego producenta |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Jeśli liczba działek przekracza ilość wierszy, należy załączyć kolejny formularz.

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie działania, zabiegi agrotechniczne oraz inne czynności podejmowane na ww. działkach do dnia ich przejęcia. Zobowiązuję się również do okazania w trakcie inspekcji wszelkiej dokumentacji dotyczącej ww. działek, niezbędnej do potwierdzenia spełnienia wymagań systemu IPR do momentu przejęcia.

Data wypełnienia

dzień - miesiąc - rok

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

.....