

KANCELARYJNY NR WPŁYWU .....

Cel złożenia:

Wniosek

Korekta wniosku

Rok gospodarczy, którego dotyczy wniosek

2	0			/	2	0		
---	---	--	--	---	---	---	--	--

**A. Dane wnioskodawcy**

**1. Imię i nazwisko/nazwa producenta albo przedsiębiorcy niebędącego producentem**


2. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5. Adres wnioskodawcy – miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, miejscowość)**


6. Kod pocztowy

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

7. Poczta

--

8. Gmina

--

9. Powiat

--

10. Województwo

--

11. Telefon

--

12. Faks

--

13. e-mail

--

**14. Adres do korespondencji** (wypełnić jeżeli inny niż w pkt 5 – 10)


Wnioskuje o skreślenie z ewidencji producentów i przedsiębiorców wyrabiających wino z winogron pozyskanych z upraw winorośli położonych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przeznaczone do wprowadzenia do obrotu, do której byłem/lam wpisany/na pod Nr ...../E/PPW/20.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć lub czytelny podpis wnioskodawcy  
bądź osoby/ób uprawnionej/ych do jego reprezentowania<sup>1</sup>

<sup>1</sup> osoby fizyczne – składają czytelny podpis, osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy