……………………………………………….(miejscowość, data)

.............................................................(pieczęć zgłaszającego)

…………………………………………………………(znak sprawy)

# Zgłoszenie do kontroli

* jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych przywożonych z zagranicy
* dopuszczenia do swobodnego obrotu na terytorium Wspólnoty Europejskiej przesyłki produktów rolnictwa ekologicznego przywożonych z kraju trzeciego

1. Nazwa i adres zgłaszającego:

* Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………….……………………..
* Miejscowość: ……………………………………………………………………………………………………….…………………
* Ulica i numer domu: ………………………………………………………………………………….……………………………
* NIP: ...........................................................................…………………….............................................
* REGON: .............................................................................................………………..........................

1. Nazwa i adres wprowadzającego do obrotu:

* Nazwa: ……………………………………………………………………………………….……………………..……….…………..
* Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………..…….……….…………
* Ulica i numer domu: ………………………………………………………………………………….……………………………
* NIP: ............................................................................................………………..................................
* REGON: ...................................................................................……………….....................................

1. Rodzaj środka transportu: ……………………….………………………………………….………………………..………………
2. Numer środka transportu: ..........................................................................……………….......................
3. Kraj pochodzenia artykułu: ....................................................................………………............................
4. Kraj wysyłki :.........................................................................................………………..............................
5. Zgłaszane artykuły rolno-spożywcze

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa artykułu | Wielkość partii  (masa lub objętość netto) | Jednostka miary wskazać kg lub l | Kod CN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zgłoszenie skierowane do: .................................................................………………...............................
2. Miejsce kontroli: ...................................................................................………………............................
3. Proponowana data kontroli: ...................................................................………………..........................
4. Przewidywany oddział celny odprawy: ……………….………………………………………..……………………………….
5. Osoba upoważniona do uczestnictwa w kontroli i podpisania protokołu: ...........................................................................................................……………….............................
6. Wskazanie płatnika opłat za czynności przeprowadzone w ramach kontroli granicznej jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych, rachunek wystawić na:   
   ...........................................................................................................……………….............................

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez właściwego Wojewódzkiego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz Głównego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w celu realizacji zgłoszenia na podstawie przepisów prawa, w szczególności: ustawy o jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych oraz przepisów odrębnych, na czas niezbędny do załatwienia sprawy.

…………………..…………………………………….(imię i nazwisko zgłaszającego)