VLOGA ZA VPIS V FITO-REGISTER

Obrazec 1 - OSNOVNI PODATKI O IMETNIKU IN ODGOVORNI OSEBI ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO RASTLIN

Podatek označen z * ni obvezen. Če se odločite za posredovanje podatka, lahko izberete enega ali več načinov. Podatki so namenjeni lažji in hitrejši komunikaciji, ki bi se vršila preko telefona, faksa ali elektronske pošte.

I. Registrska številka imetnika FITO _____
ob prvem vpisu izpolni FURS

Uradni zaznamek: _____

☐ Vpis ☐ Sprememba/dopolnitev ☐ Izbris

II. Podatki o imetniku

1. Imetnik

_____
ime in priimek ali naziv poslovnega subjekta

EMŠO: _____
izpolni fizična oseba

Matična številka: _____
izpolni poslovni subjekt matična številka enota

Davčna številka: _____

2. Naslov

_____ _____ _____ _____ _____
kraj, naselje ulica hišna št. poštna št. pošta

*tel.: _____ / _____ *GSM: _____ / _____
omrežna sk. telefonska številka omrežna sk. telefonska številka

*e-naslov: _____

3. Status

☐ Kmet – nosilec KMG ☐ Kmet – član KMG ☐ Samostojni podjetnik ☐ Pravna oseba

4. Dejavnost

☐ Pridelava ☐ Predelava ☐ Trženje / distribucija ☐ Uvoz

5. Dejavnost opravljam na _____ mestih oziroma enotah pridelave.
število

III. Odgovorna oseba za zdravstveno varstvo rastlin

6. Evidenčna št. odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin (ob prvem vpisu izpolni MKGP) FITOS _____

Ime in priimek: _____ EMŠO: _____

naselje: _____ ulica: _____ hišna št.: _____ / _____

_____ _____ *telefon _____ / _____ *GSM: _____ / _____
poštna št. Pošta omrežna sk. telefonska številka omrežna sk. tel. številka

*e-naslov: _____

7. Kontaktni naslov

☐ enak kot v točki 6

naselje: _____ ulica: _____ hišna št.: _____ / _____

_____ _____ *telefon _____ / _____ *GSM: _____ / _____
poštna št. Pošta omrežna sk. telefonska številka omrežna sk. tel. številka

*e-naslov: _____

8. Razmerje do imetnika

☐ imetnik sam ☐ v rednem del. razmerju ☐ v pogodbenem del. razmerju ☐ v kooperacijskem razmerju