



W P R 0 1 0 1 V 1 0

1. Tu proszę nakleić nalepkę identyfikacyjną
(Jeżeli przedsiębiorca nie posiada nalepki identyfikacyjnej – proszę wpisać poniżej numer
rejestracyjny otrzymany w ARR)

Pieczętka kancelarii
Data wpływu

										*									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KANCELARYJNY NR WPŁYWU ARR.....

UWAGA! Przed wypełnieniem formularza rejestracyjnego proszę zapoznać się z Instrukcją WPR P1 f1 z1!

2. Proszę wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest w celu aktualizacji danych
3. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę fizyczną wyłącznie prowadzącą działalność wytwórczą w rolnictwie w zakresie upraw rolnych, chowu lub hodowli zwierząt, nie zarejestrowaną w ewidencji działalności gospodarczej
4. Proszę wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę fizyczną, która nie zaznaczyła pola 3
5. Proszę wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobą prawną lub inną jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej
6. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę reprezentującą grupę/organizację producentów rolnych¹
7. Nazwa lub nazwisko przedsiębiorcy

[illegible]

- [illegible]

¹ Jeżeli formularz składany jest przez osobę reprezentującą grupę/organizację producentów rolnych, należy do niniejszego formularza rejestracyjnego załączyć kopię decyzji marszałka województwa w sprawie: wstępnego uznania grupy/organizacji lub uznania grupy/organizacji lub wpisu do rejestru grup/organizacji oraz listę wszystkich członków grupy/organizacji zawierającą: imię i nazwisko, adres miejsca zamieszkania, NIP, numer rejestracyjny ARR członków już zarejestrowanych w ARR oraz formularze rejestracyjne wypełnione przez członków grupy/organizacji, którzy jeszcze nie są zarejestrowani w ARR.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

A horizontal number line starting at 0 and ending at 100. Major tick marks are labeled every 10 units: 0, 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90, and 100. Arrows point to each of these labeled tick marks.

[illegible]

5

1. Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach w których będę uczestniczył.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
4. Poddaję się wszelkim kontrolom i czynnościom sprawdzającym przeprowadzanym przez komórki organizacyjne pionu kontrolnego ARR oraz inne upoważnione instytucje, w celu dokonania oceny należytego przestrzegania warunków/zasad realizacji mechanizmów WPR oraz dotyczących ich przepisów krajowych i UE, w których to mechanizmach uczestniczę/będę uczestniczył.
5. Wyrażam zgodę, aby we wzajemnych rozliczeniach ARR poprzez jednostronne, pisemne oświadczenie dokonywała potrąceń z przysługujących jej wymagalnych wierzytelności z moich/przedsiębiorcy wierzytelności wobec ARR, jeżeli przedmiotem obu wierzytelności będą pieniądze lub rzeczy tej samej jakości oznaczone tylko co do gatunku i mogą być dochodzone przed sądem lub innym organem państwowym. Wskutek potrącenia obie wierzytelności umorzą się nawzajem do wysokości wierzytelności niższej.
6. W przypadku uczestniczenia w mechanizmie WPR realizowanym w trybie zawierania umów cywilno-prawnych wyrażam zgodę na wystawianie przez ARR w moim imieniu i na mój rachunek faktury VAT.
7. Przyjmuję do wiadomości, iż ARR nie ponosi odpowiedzialności za czynności dokonane w oparciu o nieprawdziwe lub nieaktualne informacje wynikające ze złożonego formularza, które nie zostały zaktualizowane zgodnie z wymogiem zawartym w pkt 2.

czytelny podpis i pieczęć imienna

© www.signform.pl Sp. z o.o., producent aktywnych formularzy, e-mail: biuro@signform.pl