

WZÓR

.....
(miejsowość, data)**WNIOSEK****o wykreślenie z rejestru systemu zapasów interwencyjnych**

1. Firma producenta lub handlowca wraz z oznaczeniem formy prawnej:
.....
.....
2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) producenta lub handlowca:
3. Numer identyfikacyjny producenta lub handlowca w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON)¹⁾:
4. Numer producenta lub handlowca w rejestrze systemu zapasów interwencyjnych:
5. Siedziba i adres oraz dane kontaktowe producenta lub handlowca:
.....
.....
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, nr telefonu, nr faksu, adres poczty elektronicznej)
6. Adres do doręczeń producenta lub handlowca²⁾:
.....
.....
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, nr telefonu, nr faksu, adres poczty elektronicznej)

¹⁾ O ile posiada.

²⁾ Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż siedziba producenta lub handlowca.

Wnoszę o wykreślenie z rejestru systemu zapasów interwencyjnych w związku z³⁾:

- 1) trwałym zaprzestaniem wykonywania działalności w zakresie wytwarzania lub przetwarzania lub przywozu ropy naftowej lub paliw,
- 2) cofnięciem zezwolenia na prowadzenie składu podatkowego lub zezwolenia na nabywanie wyrobów akcyzowych lub wygaśnięciem takiego zezwolenia,
- 3) cofnięciem koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu paliwami lub jej wygaśnięciem,
- 4) ogłoszeniem upadłości na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.

Załączniki⁴⁾:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do złożenia wniosku⁵⁾)

³⁾ Niepotrzebne skreślić.

⁴⁾ Dokumenty, o których mowa w § 12 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Energii z dnia 16 października 2017 r. w sprawie rejestru systemu zapasów interwencyjnych.

⁵⁾ W przypadku wniosku przekazywanego drogą elektroniczną kwalifikowany podpis elektroniczny.