

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 producenta lub handlowca w rejestrze systemu zapasów interwencyjnych:

4. Siedziba i adres oraz dane kontaktowe producenta lub handlowca:

.....
.....
.....
.....
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, nr telefonu, nr faksu, adres poczty elektronicznej)

5. Adres do doręczeń producenta lub handlowca¹⁾:

.....
.....
.....
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, nr telefonu, nr faksu, adres poczty elektronicznej)

Wnoszę o wykreślenie z rejestru systemu zapasów interwencyjnych w związku z²⁾:

- 1) trwałym zaprzestaniem wykonywania działalności w zakresie wytwarzania lub przetwarzania lub przywozu ropy naftowej lub paliw,

¹⁾ Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż siedziba producenta lub handlowca.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

- 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.

Załączniki³⁾:

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

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do
złożenia wniosku⁴⁾)

³⁾ Dokumenty, o których mowa w § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Energii z dnia 15 maja 2019 r. w sprawie rejestru systemu zapasów interwencyjnych.

⁴⁾ W przypadku wniosku przekazywanego drogą elektroniczną kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty.