

1842**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ŚRODOWISKA¹⁾**

z dnia 20 grudnia 2007 r.

w sprawie wzoru wniosku o wpis podmiotu do rejestru weryfikatorów środowiskowych

Na podstawie art. 3 ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o krajowym systemie ek zarządzania i audytu (EMAS) (Dz. U. Nr 70, poz. 631, z 2005 r. Nr 175, poz. 1462 oraz z 2007 r. Nr 93, poz. 621) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Rozporządzenie określa wzór wniosku o wpis podmiotu do rejestru weryfikatorów środowiskowych.

¹⁾ Minister Środowiska kieruje działem administracji rządowej — środowisko, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Środowiska (Dz. U. Nr 216, poz. 1606).

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1, jest określony w załączniku do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 23 kwietnia 2004 r. w sprawie wzoru wniosku o wpis podmiotu do rejestru weryfikatorów środowiskowych oraz wzorów dokumentów, formy, częstotliwości i terminów przekazywania informacji z rejestru wojewódzkiego do rejestru krajowego (Dz. U. Nr 94, poz. 930).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Środowiska: w z. *S. Gawłowski*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Środowiska
z dnia 20 grudnia 2007 r. (poz. 1842)

WZÓR

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU WERYFIKATORÓW ŚRODOWISKOWYCH

MINISTERSTWO ŚRODOWISKA

ul. Wawelska 52/54

00-922 Warszawa

tel. (22) 57-92-900

<i>Wypełnia Ministerstwo Środowiska:</i>	
WNIOSKUJĄCY <i>(Nazwa i adres)</i>	Data wpłynięcia wniosku:
Numer certyfikatu	Podpis:
Data uzyskania akredytacji	
Zakres akredytacji	Numer rejestracyjny <input type="text"/>
	Data rejestracji wniosku:
	Podpis:

WNIOSKUJĘ O WPIS DO REJESTRU WERYFIKATORÓW ŚRODOWISKOWYCH JAKO:

Lp.	RODZAJ JEDNOSTKI	TAK/NIE
1.	Osoba fizyczna	
2.	Organizacja	

POTWIERDZAM PRAWDZIWOŚĆ INFORMACJI ZAWARTYCH WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU WERYFIKATORÓW ŚRODOWISKOWYCH

.....
.....
(Podpis i pieczęć osoby)

Miejscowość, data:

.....
.....
(Podpis i pieczęć kierownika organizacji)

Miejscowość, data:

PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKUJĄCYM			
Dane osoby wnioskującej:			
Kod pocztowy:	Miasto:	Kraj:	
Adres (ulica nr):			
Telefon:	Faks:	E-mail:	
Adres strony w Internecie:		http://www.	
NIP:	-	-	REGON*:
	-	-	
Dane organizacji wnioskującej:			
Kod pocztowy:	Miasto:	Kraj:	
Adres (ulica nr):			
Telefon:	Faks:	E-mail:	
Adres strony w Internecie:		http://www.	
NIP:	-	-	REGON*:
	-	-	
Status prawny organizacji:			
Liczba pracowników:			
Nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych:			
Osoba odpowiedzialna za kierowanie organizacją	tel.	faks	e-mail
Imię i nazwisko:			
Funkcja:			
Osoba odpowiedzialna za kontakty w sprawie weryfikacji:			
Imię i nazwisko:			
Funkcja:			

* Skreślić, jeśli nie dotyczy.