

## VERLENGING OVERGANGSPERIODE

# Aanvraagformulier fyto licentie - P<sub>1</sub> (Assistent professioneel gebruik)

Een aanvraag kan worden ingediend t.e.m. 24 november 2015. Gelieve alle gegevens in te vullen in DRUKLETTERS.

Gelieve het ingevulde formulier te versturen naar:

FOD Volksgezondheid  
DG Dier, Plant en Voeding  
Dienst Gewasbeschermingsmiddelen en Meststoffen  
Fyto licentie  
Victor Hortaplein 40 bus 10  
1060 Brussel

Ondergetekende,

Naam: .....

Voornaam: .....

Bedrijfsleider/zaakvoerder/verantwoordelijke van de onderneming/entiteit:

Ondernemingsnummer<sup>1</sup> (bv. 0367.303.762):

\* Uitsluitend indien de entiteit niet beschikt over een ondernemingsnummer vult u de volgende adresgegevens in:

Naam entiteit: .....

Adres Straat: ..... Nummer/Bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Land: .....

verklaart hierbij op erewoord dat onderstaande persoon/personen reeds gedurende minimum 2 jaar gewasbeschermingsmiddelen erkend voor professioneel gebruik toepast/toepassen en/of de gewasbescherming uitvoert/uitvoeren voor bovenstaande onderneming/entiteit.

Een fyto licentiehouders P<sub>1</sub> mag gewasbeschermingsmiddelen erkend voor professioneel gebruik uitsluitend toepassen onder gezag van een fyto licentiehouders P<sub>2</sub> (of P<sub>3</sub>). Gelieve minstens 1 fyto licentiehouders P<sub>2</sub> (of P<sub>3</sub>) op te geven onder wiens gezag onderstaande aanvragers van een fyto licentie P<sub>1</sub> de producten erkend voor professioneel gebruik zullen kunnen toepassen.

Gegevens fyto licentiehouders P<sub>2</sub> (of P<sub>3</sub>):

Naam: ..... Voornaam: ..... Geboortedatum: ...../...../19.....

Fyto licentienummer P<sub>2</sub> (of P<sub>3</sub>): ..... (U vindt het fyto licentiernummer terug op de fyto licentie zelf; indien de aanvraag lopende is hoeft u dit niet in te vullen)

<sup>1</sup> Ondernemings- en vestigingseenheidsnummer, zoals geregistreerd in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO), in uitvoering van de wet van 16 januari 2003 en haar uitvoeringsbesluiten.

Indien u voor meer dan 1 persoon een fytolicentie P<sub>1</sub> wenst aan te vragen, gelieve de onderstaande vereiste gegevens te kopiëren en in te vullen voor alle personen die werken onder gezag van de fytolicentiehouder(s) P<sub>2</sub> of P<sub>3</sub> hierboven vermeld.

## PERSOONSgegevens AANVRAAG FYTOlicentie P<sub>1</sub>

Naam: .....

Voornaam: ..... Geboortedatum: □□/□□/19□□

E-mailadres (niet verplicht): .....

Contacttaal:  NL /  FR *(Deze persoon zal alle verdere communicatie ontvangen per post in de opgegeven taal.)*

Belg (of verblijft deze persoon officieel in België)?

Ja → Rijksregisternummer<sup>2</sup>: □□.□□.□□-□□□.□□

*(U vindt het rijksregisternummer terug op de achterzijde van uw identiteitskaart. Dit nummer bevat 11 cijfers, waarvan de eerste 6 de geboortedatum weergeven.)*

Nee → Geslacht:  Man /  Vrouw

Nationaliteit: ..... Telefoonnummer: .....

Adres Straat: .....

Nummer/Bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Land: .....

## HANDTEKENING VAN DE AANVRAGER

Datum: ...../...../.....

Deze verklaring is echt en volledig.

Handtekening:

<sup>2</sup> Gebruik van het rijksregisternummer en toegang tot bepaalde gegevens uit het Rijksregister door de Dienst Pesticiden en Meststoffen conform de verkregen machtiging. Indien u uw rijksregisternummer heeft ingevuld moeten eventuele latere adreswijzigingen niet worden meegedeeld aan de Dienst Pesticiden en Meststoffen, voor zover deze gegevens door u werden overgemaakt aan de bevoegde instantie (gemeente of Belgisch ziekenfonds voor de buitenlanders).