

	WOJEWÓDZKI INSPEKTOR OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA (Voivodeship Inspector of Plant Health and Seed Inspection Service) w (in)	
ZAŚWIADCZENIE (Certificate) Oryginał/Kopia*	Nr (No)	
Wydane dla (Imię i nazwisko/nazwa podmiotu/adres) (Issued for (name and address)) Nr rejestracyjny podmiotu (Registration number):		
Zaświadcza się, że w wyniku przeprowadzonych badań laboratoryjnych, w niżej wymienionej(-nych) partii(-ach) bulw ziemniaków, nie stwierdzono występowania bakterii <i>Clavibacter michiganensis</i> ssp. <i>sepedonicus</i> (It is to certify that as a result of laboratory tests lot/s of potato tubers mentioned hereunder has/have been found free from <i>Clavibacter michiganensis</i> ssp. <i>sepedonicus</i> bacterium)		
Nr partii/oznakowanie ziemniaków (Lot no/marking of potatoes)	Liczba opakowań i masa (No of packing and weight)	Nr rejestracyjny producenta (Producer registration number)
Kraj przeznaczenia (Country of destination)		Odbiorca (Imię i nazwisko/nazwa podmiotu/adres) [Recipient (name and address)]
Środek transportu – nr rejestracyjny(-e): (Means of conveyance – registration number/s)		
Miejsce wystawienia (Place of issue): Data wystawienia (Date of issue): Imię i nazwisko, podpis osoby upoważnionej (Name and signature of authorised officer)		
		Pieczęć urzędowa (Official stamp)

* niepotrzebne skreślić