

REGISTRÁCIA CHOVU

Tlačivo vyplňovať paličkovým písmom

| | | |
|--|--|---|
| 01 Registrácia nového chovu: <input type="checkbox"/> Chov HZ <input type="checkbox"/> Bitúnok <input type="checkbox"/> Spracovateľský závod <input type="checkbox"/> Výstavné priestory <input type="checkbox"/> Zberné stredisko <input type="checkbox"/> Pasienok <input type="checkbox"/> Tržnica <input type="checkbox"/> Sprostredkovateľ <input type="checkbox"/> Liaheň <input type="checkbox"/> Iné: | 02 Potvrdenie chovu RVPS (dátum, odtlačok pečiatky a podpis) | |
| 03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo: | | |
| a) Oprava/doplnenie údajov: <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby | b) Zmena údajov <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby | c) Zrušenie chovu <input type="checkbox"/> potvrdzuje RVPS |

04 Chov **Názov:** _____

Kraj: _____ **Okres:** _____

Obec: _____ **PSČ:** _____

Ulica: _____ **Súradnice GIS:** **X:** _____

Súpisné číslo: _____ **Y:** _____

05 Druh HZ

HD ošípané ovce kozy kone hydina bežce
 ryby včely králiky kožuštinové zvieratá

06 Držiteľ **Obchodné meno/**
meno a priezvisko: _____

IČO/rodné číslo: _____ **PSČ:** _____

Obec: _____ **Tel. číslo:** _____

Ulica: _____ **Číslo faxu:** _____

Súpisné číslo: _____ **E-mailová adresa:** _____

07 Štatutárny orgán **Titul pred** **za:** **Dátum narodenia:** _____

menom: _____

Priezvisko: _____ **Meno:** _____

Obec: _____ **PSČ:** _____

Ulica: _____ **Tel. číslo:** _____

Súpisné číslo: _____ **Číslo mobilu:** _____

E-mailová adresa: _____ **Číslo faxu:** _____

08 Kontaktná osoba **Obchodné meno/**
meno a priezvisko: _____

IČO/dát. narodenia: _____ **PSČ:** _____

Obec: _____ **Tel. číslo:** _____

Ulica: _____ **Číslo mobilu:** _____

Súpisné číslo: _____ **E-mailová adresa:** _____

09 Doručovacia adresa

Obec: _____ **PSČ:** _____

Ulica: _____ **Súpisné číslo:** _____

10 Podpis a odtlačok pečiatky držiteľa: _____