Vzor

Státní zemědělský intervenční fond

Oznámení držitele dodávkové kvóty mléka,

Ve Smečkách 33
110 00 Praha 1
tel: +420 222 871 581
fax:+420 296 806 400

který v průběhu příslušného kvótového roku změnil původní obsah oznámení

1.Registrační číslo:

2.Kvótový rok: /

Základní údaje držitele

3.Obchodní firma nebo název (právnická osoba):

4.Jméno a příjmení (fyzická osoba):

5.Datum narození:

6.Identifikační číslo:*)

7.Daňové identifikační číslo:

8.Kraj:

9.Sídlo popř. adresa: Ulice, číslo domu:

10.Obec:

11.PSČ:

12.Telefon:

13.Fax:

14.E-mail:

15.Jméno a příjmení kontaktní osoby (zástupce právnické osoby):

16.Adresa místa podnikání (pokud se neshoduje se sídlem):

17.PSČ:

18.Změna oproti původnímu oznámení:

Oznamuji, že s účinností od (den, měsíc, rok) měním odběratele, kterým budu dodávat syrové kravské mléko a kteří budou příslušní pro vyhodnocení plnění mé dodávkové kvóty.

*) U fyzické osoby, která nemá přiděleno identifikační číslo, uvede držitel datum narození.
Součástí tohoto oznámení je doklad držitele kvóty, kterým prokáže, že danou změnu oznámil všem svým odběratelům.

19.Původní:

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo*)

Sídlo popř. adresa

PSČ, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo*)

Sídlo popř. adresa

PSČ, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo*)

Sídlo popř. adresa

PSČ, Kraj

20. Změna:

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo*)

Sídlo popř. adresa

PSČ, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo*)

Sídlo popř. adresa

PSČ, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo*)

Sídlo popř. adresa

PSČ, Kraj

21.Žádost podána v:

22.Dne (den, měsíc, rok):

23.Otisk razítka a podpis držitele kvóty:
(u právnických osob podpisy statutárních zástupců)

24.Žádost přijata v:

25.Dne (den, měsíc, rok):

26.Otisk razítka a podpis SZIF:

*) U fyzické osoby, která nemá přiděleno identifikační číslo, uvede držitel datum narození.