Vzor

Státní zemědělský intervenční fond

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

Oznámení držitele dodávkové kvóty mléka,

který v průběhu příslušného kvótového roku dodává syrové kravské mléko více odběratelům a je povinen před začátkem kvótového roku Fondu oznámit části dodávkové kvóty mléka, k jejímuž vyhodnocení plnění bude každý jeho odběratel příslušný

2.Kvótový rok: / 1.Registrační číslo:

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 odběratele následujícího kvótového roku oproti předchozímu kvótovému roku:

Oznamuji, že s účinností od začátku kvótového roku / měním - neměním**) odběratele, kterému budu dodávat syrové kravské mléko a který bude příslušný pro vyhodnocení plnění mé dodávkové kvóty.

19.Odběratelé, kteří jsou příslušní k vyhodnocení plnění příslušného objemu dodávkové kvóty:

Z celkového objemu individuální dodávkové kvóty pro kvótový rok litrů mléka budu dodávat objem:

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

20.Seznam odběratelů, kteří jsou příslušní k vyhodnocení plnění příslušného objemu dodávkové kvóty:

Litrů mléka:	Litrů mléka:
Odběrateli:	**Odběrateli:**
Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení	Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení
Identifikační číslo*)	Identifikační číslo*)
Sídlo popř. adresa	Sídlo popř. adresa
PSČ, Kraj	PSČ, Kraj

Litrů mléka:	Litrů mléka:
Odběrateli:	**Odběrateli:**
Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení	Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení
Identifikační číslo*)	Identifikační číslo*)
Sídlo popř. adresa	Sídlo popř. adresa
PSČ, Kraj	PSČ, Kraj

21.Žádost podána v:	22.Dne (den, měsíc, rok):	23.Otisk razítka a podpis držitele kvóty:

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.