

## Vzor

Státní zemědělský  
intervenční fond

## Oznámení držitele dodávkové kvóty mléka,

Ve Smečkách 33  
110 00 Praha 1  
tel: +420 222 871 581  
fax: +420 296 805 400

kteřý změnil v průběhu příslušného kvótového roku odběratele a který je bezprostředně povinen oznámit Fondu objem části dodávkové kvóty mléka, k jejímuž vyhodnocení plnění je příslušný nový odběratel

2. Kvótový rok:

 / 

1. Registrační číslo:

## Základní údaje držitele

3. Obchodní firma nebo název (právnícká 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 v průběhu kvótového roku

 / 

(den, měsíc, rok)

Oznamuji, že s účinností od

měním odběratele, kterému budu dodávat

syrové kravské mléko a který bude příslušný pro vyhodnocení plnění mé dodávkové kvóty.

19. Odběratelé a objem dodávkové kvóty:

Z celkového objemu individuální dodávkové kvóty

litrů mléka pro kvótový rok



jsem dodal původnímu odběrateli\*\*)

litrů mléka individuální dodávkové kvóty.

(den, měsíc, rok)

S účinností od

začnu dodávat novému odběrateli\*\*), který je příslušný k vyhodnocení

dodávkové kvóty

litrů mléka individuální dodávkové kvóty.

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

\*\*) Údaje uveďte na další straně této žádosti.

20. Odběratelé a objem dodávkové kvóty:

Původní odběratel:

Litrů mléka:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

(identifikační číslo\*)

Sídlo popř. adresa

PSC, Kraj

Nový odběratel:

Litrů mléka:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

(identifikační číslo\*)

Sídlo popř. adresa

PSC, 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.