

kteřý v průběhu příslušného kvótového roku dodává syrové kravské mléko více odběrateům a je povinen před začátkem kvótového roku Fondu oznámit částí 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 (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 následujícího kvótového roku oproti předchozímu kvótovému roku:

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

19. Odběratele, 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:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo\*)

Sídlo popř. adresa

PSC, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo\*)

Sídlo popř. adresa

PSC, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

Obchodní firma, popř. název, nebo jméno a příjmení

Identifikační číslo\*)

Sídlo popř. adresa

PSC, Kraj

Litrů mléka:

Odběratel:

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:

24. Žádost přijata v:

25. Dne (den, měsíc, rok):

26. Otisk razítka a podpis SZP:

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