

„Príloha č. 3
k vyhláške č. 17/2012 Z. z.

VZOR

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, odlačok pečiatky a podpis)										
03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
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"/>									
04 Chov Názov: _____ Kraj: _____ Okres: _____ Obec: _____ PSČ: _____ Ulica: _____ Súradnice X: _____ Súpisné číslo: _____ GIS: Y: _____	05 Druh HZ <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> ošípané <input type="checkbox"/> ovce <input type="checkbox"/> kozy <input type="checkbox"/> koňovité <input type="checkbox"/> hydina <input type="checkbox"/> bežce <input type="checkbox"/> ryby <input type="checkbox"/> včely <input type="checkbox"/> králiky <input type="checkbox"/> kožušinové zvieratá											
06 Držiteľ Názov/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: _____ Priezvisko: _____ Meno: _____ Obec: _____ PSČ: _____ Ulica: _____ Tel. číslo : _____ Súpisné číslo: _____ Číslo mobilu: _____ e-mailová adresa: _____ Číslo faxu: _____											
08 Kontaktná osoba /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 odlačok pečiatky držiteľa: _____												