

„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"/> Bitínok <input type="checkbox"/> Spracovateľský závod <input type="checkbox"/> Vystavné 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, odlaček pečiatky a podpis)
03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registrčné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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: _____
	Priezvisko: _____	Dátum narodenia: _____
	Obec: _____	Meno: _____
	Ulica: _____	PSČ: _____
	Súpisné číslo: _____	Tel. číslo: _____
	e-mailová adresa: _____	Číslo mobilu: _____
		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 odtlačok pečiatky držiteľa: _____		