

Meno, priezvisko a adresa žiadateľa:

(fyzická osoba, fyzická osoba – podnikateľ, právnická osoba)

.....

rodné číslo / IČO:

tel. číslo:

e-mail:

Regionálna veterinárna a potravinová správa Trnava

Zavarská 11

918 21 Trnava

VEC: Žiadosť o registráciu chovu hospodárskych zvierat

- adresa chovu alebo adresa miesta vykonávania činnosti

.....

- druh a rozsah vykonávanej činnosti

.....

- meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu osoby zodpovednej za chov hospodárskych zvierat

(fyzická osoba, fyzická osoba – podnikateľ, právnická osoba)

.....

Prílohy:

1. doklad preukazujúci oprávnenie užívať pozemok, na ktorom má byť zriadený chov hospodárskych zvierat a oprávnenie užívať stavbu na chov hospodárskych zvierat
2. vyplnené tlačivo na registráciu chovu hospodárskych zvierat

V..... dňa.....

.....

podpis žiadateľa

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						
03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></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"/> potvrdzuje RVPS					

04 Chov Názov: _____
 Kraj: _____ Okres: _____
 Obec: _____ PSČ: _____
 Ulica: _____ Súradnice GIS: X: _____
 Súpísne číslo: _____ Y: _____

05 Druh HZ HD ošípané ovce kozy kone hydina bežce
 ryby včely králiky kožuštinové zvieratá

06 Držiteľ Obchodné meno/
 meno a priezvisko: _____
 IČO/dát. narodenia: _____ PSČ: _____
 Obec: _____ Tel. číslo: _____
 Ulica: _____ Číslo faxu: _____
 Súpísne číslo: _____ e-mail. adresa: _____

07 Štatutárny orgán Titul pred: _____ za: _____ dát. narodenia: _____
 Priezvisko: _____ Meno: _____
 Obec: _____ PSČ: _____
 Ulica: _____ Tel. číslo: _____
 Súpísne číslo: _____ Mob. číslo: _____
 e-mail. adresa: _____ Číslo faxu: _____

08 Kontaktná osoba Obchodné meno/
 meno a priezvisko: _____
 IČO/dát. narodenia: _____ PSČ: _____
 Obec: _____ Tel. číslo: _____
 Ulica: _____ Mob. číslo: _____
 Súpísne číslo: _____ e-mail. adresa: _____

09 Doručovacia adresa Obec: _____ PSČ: _____
 Ulica: _____ Súpísne číslo: _____

10 Podpis a odtlačok pečiatky držiteľa: _____

