

PO

Potvrzení přijetí

č. jednací: .....

**Žádost**  
**o zápis do evidence zemědělského podnikatele**  
*podle § 2f odst. 4 zákona č. 252/1997 Sb., o zemědělství ve znění pozdějších předpisů*

**1) Právnícká osoba**

Název nebo obchodní firma		Identifikační číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i>	
Adresa sídla	Název ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
	Název obce	Název části obce	PSC

**2) Statutární orgán**

Titul	Osobní jméno <i>(nebo jména)</i>	Příjmení	Titul
Rodné číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i>	Datum narození	Státní občanství	
Místo trvalého pobytu v ČR	Název ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
	Název obce	Název části obce	PSC
			Stát
Soud nebo správní orgán mu uložil zákaz činnosti týkající se zemědělské výroby			<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Titul	Osobní jméno <i>(nebo jména)</i>	Příjmení	Titul
Rodné číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i>	Datum narození	Státní občanství	
Místo trvalého pobytu v ČR	Název ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
	Název obce	Název části obce	PSC
			Stát
Soud nebo správní orgán mu uložil zákaz činnosti týkající se zemědělské výroby			<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Název nebo obchodní firma				Identifikační číslo						
Adresa sídla	Název ulice			Číslo popisné			Číslo orientační			
	Název obce		Název části obce			PSČ				
Soud nebo správní orgán uložil zákaz činnosti týkající se zemědělské výroby							ano		ne	

**Údaje o organizační složce (vyplňuje zahraniční právnická osoba, která ji zřizuje za účelem podnikání na území ČR)**

Adresa umístění organizační složky	Název ulice			Číslo popisné			Číslo orientační			
	Název obce		Název části obce			PSČ				
Vedoucí organizační složky	Titul	Osobní jméno	Příjmení				Titul			
Rodné číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i>			Datum narození			Státní občanství				
Místo trvalého pobytu v ČR	Název ulice			Číslo popisné			Číslo orientační			
	Název obce		Název části obce			PSČ				
Soud nebo správní orgán mu uložil zákaz činnosti týkající se zemědělské výroby							ano		ne	

Zasílat změnová osvědčení	ano		ne	
---------------------------	-----	--	----	--

Předpokládané datum zahájení provozování ZV

Datum ukončení provozování ZV  
(zamýšlí-li provozovat ZV na dobu určitou)

V ..... dne .....

Podpis žadatele  
(razítko)

Doručovací a kontaktní údaje: