

FO

| |
|-------------------|
| Potvrzení přijetí |
| č. jednací: |

Žádost
o zápis do evidence zemědělského podnikatele
podle § 2f odst. 3 zákona č. 252/1997 Sb., o zemědělství, ve znění pozdějších předpisů

Údaje o osobě a podnikateli

| | | | |
|--|----------------|--|------------------|
| Titul | Osobní jméno | Příjmení | Titul |
| | | | |
| Obchodní firma | ID dokladu | Identifikační číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i> | |
| | | | |
| Rodné číslo | Datum narození | Státní občanství | |
| | | | |
| Místo trvalého pobytu v ČR | Název ulice | Číslo popisné | Číslo orientační |
| | | | |
| Místo trvalého pobytu v ČR | Název obce | Název části obce | PSČ |
| | | | |
| Bydliště mimo ČR | | | |
| Automaticky měnit adresu sídla při změně adresy bydliště. ano ne | | | |

| | | | |
|--|-------------|------------------|------------------|
| Adresa sídla | Název ulice | Číslo popisné | Číslo orientační |
| | | | |
| Adresa sídla | Název obce | Název části obce | PSČ |
| | | | |
| Soud nebo správní orgán mu uložil zákaz činnosti týkající se zemědělské výroby. ano ne | | | |

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

| | | | | |
|--|----------------|------------------|------------------|-------|
| Adresa umístění organizační složky | Název ulice | Číslo popisné | Číslo orientační | |
| | | | | |
| Adresa umístění organizační složky | 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: