

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
Soud nebo správní orgán uložil zákaz činnosti týkající se zemědělské výroby			ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>

**2) Statutární orgán (nejedná-li se o občana České republiky nebo jiného členského státu EU)**

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

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

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	

Titul	Osobní jméno (nebo jména)					Příjmení					Titul			
Rodné číslo (bylo-li přiděleno)					Datum narození					Státní občanství				
Místo trvalého pobytu	Název ulice				Číslo popisné				Číslo orientační					
	Název obce				Název části obce				Stát					
Soud nebo správní orgán mu 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 (bylo-li přiděleno)					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:**