

Pôdohospodárska platobná agentúra Dobrovičova č. 12 815 26 Bratislava	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o súkromnom skladovaní masla	Dátum prijatia:
--	--	-----------------

podľa nariadenia Komisie (ES) č. 105/2008.

Číslo žiadosti:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(žiadateľ nevyplňuje)

1. Údaje o žiadateľovi

1. Firma (vrátane právnej formy):								
2. Adresa sídla- Ulica:	3. Číslo popisné:	4. Číslo orientačné:	5. Obec:					
6. Časť obce, mestská časť:	7. Kraj (podľa NUTS-3):	8. PSČ:						
		<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr></table>						
9. IČO:	10. DIČ (ak je pridelené):	11. Predmet podnikania:						
12. Zapísaný v obchodnom registri:		13. Oddiel:	14. Vložka:					
15. Priezvisko štatutárneho zástupcu:	16. Meno:	17. Dátum narodenia:						
		<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr></table>						

Ak je žiadateľom fyzická osoba:

18. Priezvisko:	19. Meno:	20. Dátum narodenia:						
		<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr></table>						
21. Adresa trvalého bydliska - Ulica:	22. Číslo popisné:	23. Číslo orientačné:	24. Obec:					
25. Časť obce, mestská časť:	26. Kraj (podľa NUTS-3):	27. PSČ:						
		<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr></table>						
28. IČO (ak je pridelené):	29. DIČ:	30. Predmet podnikania:						

31. Zapísaný v Živnostenskom úrade:	32. Evidenčné číslo dokladu:	33. Dátum vydania:			
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			

Kontaktné údaje

34. Priezvisko kontaktnej osoby:	35. Meno:	36. Telefón:
37. Mobilný telefón:	38. Fax:	39. E-mail:

Adresa pre doručenie pošty (ak sa líši od sídla/trvalého bydliska)

40. Ulica:	41. Číslo popisné:	42. Číslo orientačné:	43. Obec:				
44. Časť obce, mestská časť:	45. Pošta:	46. PSČ					
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					

2. Bankové spojenie žiadateľa

47. Názov a sídlo banky:	48. Číslo účtu:	49. Kód banky:	50. Špecifický symbol:
51. IBAN:	52. BIC:		

3. Miesto podnikania (ak sa líši od sídla/trvalého bydliska)

53. Adresa miesta podnikania - Ulica:	54. Číslo popisné:	55. Číslo orientačné:	56. Obec:				
57. Časť obce, mestská časť:	58. Kraj (podľa NUTS-3):	59. PSČ:					
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					

Žiadam o:

- ☐ * uzatvorenie zmluvy o skladovaní partie masla uvedené v prílohe;
☐ * zvýšenie stavu zásob skladovaných v sklade podľa zmluvy o skladovaní,

č. zo dňa o partie masla
 uvedené v prílohe;

**Týmto sa zaväzujem, že budem dodržiavať ustanovenia nariadení
a právne úpravy týkajúce sa súkromného skladovania masla.**

☐

* Kontrola kvality bola uskutočnená pri naskladnení

60. Priezvisko:

61. Meno:

62. Dátum kontroly:

--	--	--

☐

* V prípade masla z iného členského štátu bolo potvrdenie vystavené:

63. Názov inštitúcie:

64. Dátum vystavenia:

--	--	--

Kópia potvrdenia je priložená.

**O príspevok bude požiadané po vyskladnení resp. po dosiahnutí
maximálnej doby skladovania.**

65. Miesto vyhotovenia žiadosti:

66. Dátum (deň, mesiac, rok):

--	--	--

67. Pečiatka a podpis oprávnenej osoby:

**PRÍLOHA k žiadosti
o uzatvorenie zmluvy
o súkromnom skladovaní
masla**

Príloha k žiadosti zo dňa:

--	--	--

Príloha k zmluve č. (v prípade navýšenia)

2. Adresa sídla- Ulica:

3. Číslo popisné:

4. Číslo orientačné:

5. Obec:

6.Časť obce, mestská časť:

7. Členský stát výroby:

8. PSČ:

--	--	--	--	--

[illegible]

2) Druh masla: 1 = solené 2 = nesolené

