

**Pôdohospodárska
platobná agentúra**
Dobrovičova č. 12
815 26 Bratislava

Žiadosť o schválenie výrobného podniku na výrobu masla

Dátum prijatia:

pre intervenčné (verejné) alebo súkromné skladovanie 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:

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

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:

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

Ak je žiadateľom fyzická osoba:

18. Priezvisko:

19. Meno:

20. Dátum narodenia:

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

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:

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

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:

K uvedenej žiadosti je potrebné doložiť výpis z OR nie starší ako 3 mesiace!

Na základe intervenčných nariadení pre maslo v príslušnom aktuálnom znení žiadame o akceptáciu ako prevádzkareň na výrobu masla pre verejné skladovanie, súkromné skladovanie a pre odbytové opatrenia.

2. Bankové spojenie žiadateľa

40. Názov a sídlo banky:	41. Číslo účtu:	42. Kód banky:	43. Špecifický symbol:
44. IBAN:	45. BIC:		

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

46. Adresa miesta podnikania - Ulica:	47. Číslo popisné:	48. Číslo orientačné:	49. Obec:					
50. Časť obce, mestská časť:	51. Kraj (podľa NUTS-3):	52. PSČ:						
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		

Ako výrobca masla požadujeme schválenie výrobcu pre:

intervenčné skladovanie*

☐

súkromné skladovanie*

☐

Umiestnenie spracovateľského závodu.

Prevádzka

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><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

4. Popis technických výrobných zariadení, typu tepelného spracovania, balenia a skladovania

4.1 Zariadenie na výrobu masla:

Zariadenie	Výkon
------------	-------

4.2 Výroba masla*: kontinuálna ☐ prerušovaná ☐

4.3 Balenie*: plnička do kartónov áno ☐ nie ☐

4.4 Medzi skladovanie možné pri 6 °C* áno ☐ nie ☐

4.5 Kapacita skladu pre výrobu **týždňov je k dispozícii.**
(najmenej 2 týždne)

5. Veterinárne kontroly

5.1 Veterinárne kontroly, týkajúce sa masla a zariadenia, sa vykonávajú

5.2 Adresa príslušného veterinárneho úradu:

60. Adresa miesta podnikania - Ulica:	61. Číslo popisné:	62. Číslo orientačné:	63. Obec:					
64. Časť obce, mestská časť:		65. Kraj (podľa NUTS-3):	66. PSČ: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

5.3. Schvaľovacie číslo prevádzkarne:

6. Realizácia vyhlášky o hygiene mlieka

6.1 Údaje k stavu vlastnej kontroly

6.2 Pridelenie kontrolného čísla:

na dobu*

☐

do

na dobu neurčitú*

☐

6.3 Úlohy zo strany úradov:

budú splnené*

☐

do

sú splnené*

☐

7. Pravidelná inventúra sa koná každý rok dňa 31.12..

8. Prehlásenie o prijatí záväzku

9. Prehlásenie o súhlase

Týmto prehlasujeme, že súhlasíme s tým, aby maslo, ktoré má byť ponúknuté pre verejné skladovanie, bolo podrobené úradnej mimoriadnej kontrole (zo strany Pôdohospodárskej platobnej agentúry).

* žiadateľ označí krížikom

Všetky uvedené údaje boli overené a zhodujú sa so skutočnosťou.

67. Miesto vyhotovenia žiadosti:

68. Dátum (deň, mesiac, rok):

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

69. Pečiatka a podpis oprávnenej osoby: