



**Oznámení držitele IRM pro dodávky o odběrateli, kterému bude v příslušném kvótovém roce dodávat mléko a který bude příslušný pro vyhodnocení plnění IRM pro dodávky**

Ve Smečkách 33  
110 00 Praha 1  
tel: +420 222 871 581  
fax: +420 296 806 400

Registrační číslo:

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

Razítko podatelny:

--

### 1. Základní údaje o držiteli IRM\*

1. Obchodní firma vč. právní formy:

--

2. Adresa sídla - Ulice:

--

3. Číslo popisné:

--

4. Číslo orientační:

--

5. Obec:

--

6. Část obce, městská část:

--

7. Kraj (dle NUTS-3):

--

8. PSČ:

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

9. Identifikační číslo:

--

Je-li subjektem fyzická osoba:

10. Příjmení:

--

11. Jméno:

--

12. Datum narození:

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

13. Adresa trvalého pobytu - Ulice:

--

14. Číslo popisné:

--

15. Číslo orientační:

--

16. Obec:

--

17. Část obce, městská část:

--

18. Kraj (dle NUTS-3):

--

19. PSČ:

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

20. Identifikační číslo (je-li přiděleno):

--

Kontaktní údaje

21. Příjmení kontaktní osoby:

--

22. Jméno:

--

23. Mobilní telefon:

--

24. Telefon:

--

25. Fax:

--

26. E-mail:

--

Oznamuji odběratele, kterému budu dodávat mléko a který bude příslušný k vyhodnocení plnění mého individuálního referenčního množství pro dodávky pro kvótový rok  /

Kg mléka:

--

Referenční obsah tuku:

--

Odběrateli:

27. Obchodní název (jméno a příjmení u fyzické osoby):

--

28. Identifikační číslo:

--

29. Adresa sídla - Ulice:

--

30. Číslo popisné:

--

31. Číslo orientační:

--

32. Obec:

--

33. Část obce, městská část:

--

34. Kraj (dle NUTS-3):

--

35. PSČ:

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



**Oznámení držitele IRM pro dodávky o odběrateli, kterému bude v příslušném kvótovém roce dodávat mléko a který bude příslušný pro vyhodnocení plnění IRM pro dodávky**

Ve Smečkách 33  
110 00 Praha 1  
tel: +420 222 871 581  
fax: +420 296 806 400

Kg mléka:

Referenční obsah tuku:

Odběrateli:

36.Obchodní název (jméno a příjmení u fyzické osoby):

37. Identifikační číslo:

38. Adresa sídla - Ulice:

39. Číslo popisné:

40. Číslo orientační:

41. Obec:

42. Část obce, městská část:

43. Kraj (dle NUTS-3):

44. PSČ:

Kg mléka:

Referenční obsah tuku:

Odběrateli:

45.Obchodní název (jméno a příjmení u fyzické osoby):

46. Identifikační číslo:

47. Adresa sídla - Ulice:

48. Číslo popisné:

49. Číslo orientační:

50. Obec:

51. Část obce, městská část:

52. Kraj (dle NUTS-3):

53. PSČ:

Kg mléka:

Referenční obsah tuku:

Odběrateli:

54.Obchodní název (jméno a příjmení u fyzické osoby):

55. Identifikační číslo:

56. Adresa sídla - Ulice:

57. Číslo popisné:

58. Číslo orientační:

59. Obec:

60. Část obce, městská část:

61. Kraj (dle NUTS-3):

62. PSČ:

Při větším počtu odběratelů pokračujte na listu A

List A\*\*

Ano

Ne

\* IRM = individuální referenční množství mléka

\*\* Producent označí křížkem

65. Razítko a podpis oprávněné osoby za držitele IRM:

63. Místo vyhotovení:

64. Datum (den, měsíc, rok)



**Oznámení držitele IRM pro dodávky o odběrateli, kterému bude v příslušném kvóтовém roce dodávat mléko a který bude příslušný pro vyhodnocení plnění IRM pro dodávky**

Ve Smečkách 33  
110 00 Praha 1  
tel: +420 222 871 581  
fax: +420 296 806 400

Registrační číslo:

Přijato dne

Číslo jednací:

Odběratel, kterému budu dodávat mléko a který bude příslušný k vyhodnocení plnění mého individuálního referenčního množství pro dodávky pro kvóтовý rok  /

Kg mléka:

Referenční obsah tuku:

Odběrateli:

Obchodní firma (jméno a příjmení u fyzické osoby):

Identifikační číslo:

Adresa sídla - Ulice:

Číslo popisné:

Číslo orientační:

Obec:

Část obce, městská část:

Kraj (dle NUTS-3):

PSČ:

Kg mléka:

Referenční obsah tuku:

Odběrateli:

Obchodní firma (jméno a příjmení u fyzické osoby):

Identifikační číslo:

Adresa sídla - Ulice:

Číslo popisné:

Číslo orientační:

Obec:

Část obce, městská část:

Kraj (dle NUTS-3):

PSČ:

Kg mléka:

Referenční obsah tuku:

Odběrateli:

Obchodní firma (jméno a příjmení u fyzické osoby):

Identifikační číslo:

Adresa sídla - Ulice:

Číslo popisné:

Číslo orientační:

Obec:

Část obce, městská část:

Kraj (dle NUTS-3):

PSČ:

Razítko a podpis oprávněné osoby za držitele IRM:

Místo vyhotovení:

Datum (den, měsíc, rok):