



**Žádost o zvýšení individuálního
referenčního množství mléka dle
NV č. 244/2004 Sb.,
ve znění pozdějších předpisů**

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

3. Místo podnikání (liší-li se od sídla/trvalého bydliště)

48. Adresa místa podnikání - Ulice:	49. Číslo popisné:	50. Číslo orientační:	51. Obec:
52. Část obce, městská část:	53. Kraj (dle NUTS-3):	54. PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

4. Údaje o zvýšení individuálního referenčního množství mléka

Žádám o zvýšení individuálního referenčního množství mléka pro dodávky*: Ano Ne

Žádám o zvýšení individuální referenční množství mléka pro přímý prodej*: Ano Ne

5. Odběratel, kterému bude dodáváno mléko v rámci přiděleného IRM pro dodávky

55. Obchodní název (jméno a příjmení u fyzické osoby):			56. Identifikační číslo:
57. Adresa sídla - Ulice:	58. Číslo popisné:	59. Číslo orientační:	60. Obec:
61. Část obce, městská část:	62. PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

6. Povinné přílohy

K žádosti musí být přiloženy doklady dle nařízení vlády č. 244/2004 Sb.,
ve znění pozdějších předpisů.

7. Čestné prohlášení žadatele

Prohlašuji, že veškeré shora uvedené údaje jsou pravdivé, v souladu se skutečností a že jsem si vědom veškerých právních následků vyplývajících z platných předpisů ES a obecně platných předpisů ČR pro případ uvedení nepravdivých údajů.

* žadatel označí křížkem

63. Místo vyhotovení:

64. Datum (den, měsíc, rok):

65. Razítko a podpis žadatele:
(úředně ověřený)