**Českomoravská společnost chovatelů, a.s.**

Benešovská 123, 252 09 Hradištko, **IČ:** 261 62 539, **DIČ:** CZ26162539

**e-mail:** **znamky@cmsch.cz**, **tel.:** 257 896 241

**ústřední evidence tel.:** 257 896 212; 264; 335


# SKOT

# ŽÁDOST O REZERVACI ČÍSELNÝCH ŘAD NOVÝCH UŠNÍCH ZNÁMEK

**Fakturační adresa objednavatele (dodací adresu, pokud je odlišná od fakturační adresy, pište prosím do poznámky):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název subjektu:** |  | **Telefon:** |  |
|  |
| **Adresa:** |  | **Kontaktní osoba:** |  |
|  |
| **IČ:** |  | **DIČ:** |  | **Datum objednávky:** |  |

**Číslo hospodářství:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

**Požadované množství nových ušních známek k rezervaci** *(uveďte počet zvířat k označení)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ČERVENÁ**  | *pro* |  | *kusů býčků* |
| **ŽLUTÁ** | *pro* |  | *kusů jalovic* |
| **Poznámka:** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razítko a podpis objednavatele |

**UPOZORNĚNÍ**

**Tato žádost neslouží jako objednávka ušních známek.**

**Podrobné informace naleznete ve vysvětlivkách k vyplnění tiskopisu.**