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

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

**e-mail:** **znamky@cmsch.cz**, **tel.:** 257 896 205

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

**VELBLOUDOVITÍ – DUPLIKÁTY**

**Objednávka identifikačních prostředků bez čipu**

**UŠNÍ ZNÁMKY**

**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** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Pro objednání ušních známek od různých dodavatelů použijte prosím více tiskopisů.** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo** | **Identifikační číslo zvířete** | **ČMSCH, a.s.** | **M.A.V.E.** | **AGROTRANS** |
| **UŠNÍ ZNÁMKY** | **UŠNÍ ZNÁMKY** | **UŠNÍ ZNÁMKY** |
| kód země | číslo zvířete | kodex | typ **P** | typ **M** | typ **F**  | typ **Fp** | typ **B** | typ **A** | typ **C** | typ **Cp** | typ **J** | typ **K** | typ **L** |
| Počet kusů | Počet kusů | Počet kusů | 1 kus  | Počet kusů | Počet kusů | Počet kusů | 1 kus | Početkusů | Početkusů | Počet kusů |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objednávám aplikační kleště:***(označte křížkem)* | **P** | **M** | **F** | **B** | **A** | **C** | **J** | **K** | **L** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Poznámka:**       |  |
| Tento tiskopis slouží výhradně k objednání identifikačních prostředků bez čipu, pro objednání elektronických identifikátorů (ušních známek s čipem) použijte prosím tiskopis: **Objednávka - DUPLIKÁTY velbloudovití s čipem****UŠNÍ ZNÁMKY** (P, M, F, Fp, B, A, C, Cp, J, K, L) jsou dodávány v barevné kombinaci **samec: oranžová/samice: žlutá**. |       |
| **Pro objednání identifikačních prostředků od různých dodavatelů, použijte prosím více tiskopisů.** | Razítko a podpis objednavatele |