

SKOT OBJEDNÁVKA DUPLIKÁTŮ UŠNÍCH ZNÁMEK



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

Název subjektu: _____ Telefon: _____

Adresa: _____ Kontaktní osoba: _____

IČ: _____ DIČ: _____ Datum objednávky: _____

ČÍSLO HOSPODÁŘSTVÍ										DODAVATEL		Dita *)					
												Europack *)					
												Hema *)					
												ČMSCH *)					
Poř. číslo	Kód země	Identifikační číslo zvířete										Typ A		Typ B**)			
												Počet kusů		Počet kusů			
		červená	žlutá	červená	žlutá												
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	
11.																	
12.																	
13.																	
14.																	
15.																	
Poznámka:																	

Typ A - duplikát obsahuje - kód příslušného úřadu (logo MZE), kód země, identifikační číslo zvířete, kodex (pouze u zvířat s kódem země CZ) a pořadové číslo duplikátu.

Typ B - duplikát obsahuje - kód příslušného úřadu (logo MZE), kód země, identifikační číslo zvířete, kodex (pouze u zvířat s kódem země CZ), popisové pole (varianta 1,2) nebo volitelně čip (varianta 3) a pořadové číslo duplikátu.

*) do poznámky uveďte požadavek na změnu velikosti známek na velikost Maxi.

**) do poznámky uveďte vybranou variantu typu B, viz vysvětlivky

razítko a podpis objednatele