**ŽÁDOST O ZÁPIS PŮVODŮ ZVÍŘAT DO EVIDENCE PK**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAJITEL:** |  |
|  |
| **ADRESA:** |  |
|  |
| TELEFON: |  | E-MAIL: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | holštýnskýskot |  | český strakatý skot |  | jerseyskýskot |  | normandskýskot |  | brownswisský skot |

|  |
| --- |
| **Žádáme o zápis původů zvířat do PK:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZÁPIS:** |  | **krávy** |  | **jalovice** |  | **embrya** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Počet kusů:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Číselná řada (čísla):** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Poznámka:** |
| Přílohou objednávky je |  | ks fotokopií POP (u dovozu z třetích zemí včetně čísel ušních známek přidělených v ČR). |
|  |
| U embryí |  | ks dokladů o genetickém typu rodičů. |
|  |  |  |
| **Poplatky fakturujte na základě této objednávky:** |
|  |
| Organizaci: |  | IČ: |  |
|  |
| DIČ: |  | e-mail (k odeslání faktury v elektronické podobě): |  |

 křížkem označte Vaše požadavky

|  |
| --- |
| datum, razítko a podpis  |

Na základě pověření jednotlivých svazů žádosti přijímá a vyřizuje:

**Českomoravská společnost chovatelů, a.s., Benešovská 123, 252 09 Hradištko**

tel.: 257 896 231 – Jana Slancová; ústředna: 257 896 444

e-mail: slancova@cmsch.cz; <http://www.cmsch.cz>