Registrační číslo žádosti

Registrační číslo žadatele (JI)

SZIF
Státní zemědělský intervenční fond

Prohlášení o vzdání se práva na odvolání

Ve Smečkách 33, 110 00 Praha 1
tel: +420 222 871 871
e-mail: info@szif.cz
http://www.szif.cz

Razítko místa příjmu:[1)]

Datum příjmu:[1)]

Příjmení referenta:[1)]

Podpis referenta:[1)]

1.Obchodní firma vč. právní formy podle OR:

2.Identifikační číslo:

3.FO / PO[2)]

4.Příjmení žadatele:

5.Jméno žadatele:

6.Rodné číslo: /

7.Adresa sídla/trv. bydliště fyz. osoby - Ulice:

8.Číslo popisné:

9.Číslo orientační:

10.Obec:

11.Část obce, městská část:

12.Kraj (dle NUTS-3):

13.PSČ:

se tímto vzdávám práva na odvolání proti rozhodnutí
Státního zemědělského intervenčního fondu

14.Specifikace rozhodnutí: [3)]

ze dne (den, měsíc, rok) **s číslem jednacím** **SZIF** / / .

Osoba oprávněná jednat:[4)]

15.Příjmení:	16.Jméno:	17.Rodné číslo:
		/
		/
		/

1) žadatel nevyplňuje
2) žadatel zaškrtne FO - fyzická osoba nebo PO - právnická osoba
3) např. o poskytnutí jednotné platby na plochu ve výši … Kč pro rok 2006
4) v případě PO se uvedou statutární zástupci, kteří prohlášení podepsali, případně příjmení, jméno, RČ osoby pověřené jednat za žadatele na základě plné moci

20.Razítko a podpis/y:
(u PO dle OR)

18.Místo vyhotovení:

19.Datum (den, měsíc, rok):