

podle nařízení vlády č. 74/2017 Sb., ve znění pozdějších předpisů (dále jen „nařízení vlády“)

1. Údaje o žadateli

1.Název firmy vč. právní formy/ příjmení a jméno u FO:

2.Identifikační číslo:

3.Daňové identifikační číslo (je-li přiděleno):

ANO/NE

2. Oznámení žadatele o ukončení dodávání všech schválených produktů

Oznamuji, že hodlám ukončit dodávání všech schválených produktů v rámci školního projektu Mléko do škol, a to s účinností ode dne v souladu s § 12 písm. a) nařízení vlády

ANO/NE

3. Oznámení žadatele o ukončení dodávání schválených produktů podle § 2 odst. 1 písm. c) - d) nařízení vlády (konzumní mléko a jeho varianty se sníženým obsahem laktózy a neochucené mléčné výrobky)

Oznamuji, že hodlám ukončit dodávání níže uvedených schválených produktů, a to s účinností ode dne v souladu s § 7 odst. 5 nařízení vlády:

NÁZEV SCHVÁLENÉHO PRODUKTU*	KÓD SCHVÁLENÉHO PRODUKTU*	NÁZEV VÝROBCE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* zde uveďte název a kód schváleného produktu z rozhodnutí o schválení SZIF

5. Oznámení žadatele o změně způsobu distribuce schválených produktů

ANO/NE

Změna způsobu distribuce

od: rok:

ANO/NE

Běžná distribuce

ANO/NE

Distribuce z automatu

Oznamuji, že u těchto schválených produktů dojde ke změně způsobu distribuce:

NÁZEV SCHVÁLENÉHO PRODUKTU*	KÓD SCHVÁLENÉHO PRODUKTU*	NÁZEV VÝROBCE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DISTRIBUCI Z AUTOMATŮ

* zde uveďte název a kód schváleného produktu z rozhodnutí o schválení SZIF

4. Jméno a příjmení oprávněné osoby/oprávněných osob:

7. Razítko a podpis dle OR:

5. Místo vyhotovení:

6. Datum (den, měsíc, rok):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------