

Potvrzení ošetřujícího veterinárního lékaře

Dotační program: 20.D. Zlepšení životních podmínek skotu chovaného v systému chovu bez tržní produkce mléka

Obchodní firma vč. právní formy/Jméno a příjmení žadatele:

.....
IČ:

Adresa sídla/trv. bydliště:

Jednotný identifikátor (JI):

Dotační podprogram: 20.D.a. Podpora napájení krav chovaných v systému chovu bez tržní produkce mléka v zimním období temperovanou vodou

Registrační čísla příslušných hospodářství, případně stájí:

.....
.....
.....
.....
.....

Potvrzuji, že žadatel na uvedených číslech hospodářství, případně stájí zajistil v zimním období od 1. 11. 2020 do 31. 3. 2021 napájení KBTPM temperovanou vodou pomocí vyhřívaných napáječek.

Jméno a příjmení ošetřujícího veterinárního lékaře: _____

Datum vystavení veterinárního potvrzení¹: _____

Podpis ošetřujícího veterinárního lékaře: _____

Razítko ošetřujícího veterinárního lékaře²: _____

¹ Datum vystavení nejdříve od 1.4.2021.

² Pokud ošetřující veterinární lékař používá razítko.