



Státní
veterinární
správa

Žádost č. *) _____

o proplacení ulovených divokých prasat

(podle kódu EpI170 Metodiky kontroly zdraví a nařízené vakcinace)

Zástřelné vyplatit

Jméno lovce: _____

Datum narození: _____ Telefon: _____

Obec bydliště: _____ PSČ: _____

Ulice a číslo: _____

Číslo účtu: _____ - _____ / _____ (kód banky)

Poznámka: _____

_____ datum a podpis lovce

_____ datum, razítko a podpis
úředního veterinárního lékaře

Dle přiložené přílohy Seznam zúčtovatelných plomb bude vyplaceno po kontrole vyšetřených vzorků se zúčtovatelnou plombou *).

vyplatí na účet/hotově**): _____ Kč

dne: _____

Příkazce operace (podpis): _____

Správce rozpočtu: _____

*) vyplní úřední veterinární lékař

***) nehodící se škrtněte

Příloha k žádosti č.*) _____

o proplacení ulovených divokých prasat

(podle kódu Ep1170 Metodiky kontroly zdraví a nařízené vakcinace)

Seznam zúčtovatelných plomb

Číslo zúčtovatelné plomby	Datum lovu

Počet celkem: _____

podpis lovce

razítko a podpis
úředního veterinárního lékaře

*) vyplní úřední veterinární lékař

**) nevhodící se škrtněte