

# ŽÁDOST

## **o vystavení duplikátu osvědčení o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin**

Žadatel (jméno, příjmení, titul):

Datum narození:

Místo narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní údaje:

Tel.č.:

e-mail:

Žádám o vystavení duplikátu osvědčení o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin

*Žádost o vydání duplikátu osvědčení o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin je zpoplatněna částkou 100 Kč.\**

Platba provedena:

Způsob úhrady:

místo pro  
vylepení obou  
částí kolku

100,- Kč

Žadatel (jméno, příjmení):

Datum vyhotovení žádosti:

*\* Výše náhrady je stanovena v Příloze (Sazebniku) položka č. 16 Zákona č.: 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů.*