

# ŽÁDOST

## **o provedení zkoušky za účelem získání osvědčení III. stupně 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 provedení zkoušky za účelem získání osvědčení III. stupně odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin,

za účelem získání *(vyberte typ žádosti)*

*nové/ prodloužení platnosti osvědčení*

která se koná dne:

na adrese:

*Žádost o provedení zkoušky odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin je zpoplatněna částkou 200 Kč.\**

Platba provedena:

Způsob úhrady:

místo pro  
vylepení obou  
částí kolku

200,- Kč

Žadatel *(jméno, příjmení)*:

Datum vyhotovení žádosti:

\* Výše náhrady je stanovena v Příloze (Sazebníku) položka č. 86 písm. c) Zákona č.: 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů.