JMÉNO OSOBY, KTERÁ FORMULÁŘ VYPLNILA*

SUBJEKT ZA NĚJŽ OSOBA FORMULÁŘ VYPLNILA*

TELEFON

NA JAKÝ EMAIL SI PŘEJETE DOSTÁVAT INFORMACE O PODÁNÍ?*

Žadatel

☐ Právnická osoba ☐ Fyzická osoba podnikající ☐ Fyzická osoba

NÁZEV/JMÉNO A PŘÍJMENÍ*

IČO

DATUM NAROZENÍ

ADRESA/SÍDLO*

PSČ*

OKRES*

KRAJ*

Kontaktní osoba

Nepovinné pole. Vyplňte pouze v případě, že je kontaktní osoba jiná než žadatel.

☐ **Kontaktní osoba je jiná než žadatel**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ*

TELEFONNÍ ČÍSLO*

E-MAIL*

Druh a počet zvířat

V případě dovozu vodních živočichů, kteří nepatří mezi druhy uvedené na seznamu v příloze prováděcího nařízení Komise (EU) 2018/1882, v platném znění, uveďte obecně „vodní živočichové neuvedení na seznamu“ a celkový počet těchto živočichů. Jednotlivé druhy a latinské názvy neuvádějte.

V případě většího počtu druhů zvířat využijte pole Poznámka nebo přiložte seznam formou přílohy.

Druh	Latinský název*	Množství*

CELKOVÉ MNOŽSTVÍ ZVÍŘAT*

Dovozce nebo jeho zástupce, případně jiná osoba odpovědná za zásilku

Vyplňte pouze v případě, že je dovozce jiný než žadatel.

☐ **Dovozce jiný než žadatel**

NÁZEV/JMÉNO A PŘÍJMENÍ*

Adresa

Vyberte nejvýše jednu možnost.

☐ **Tuzemská adresa**

ULICE* | ČÍSLO POPISNÉ* | PSČ*

OBEC (ČÁST OBCE)* | OKRES* | KRAJ*

☐ **Zahraniční adresa**

ULICE 1* | ULICE 2

OBEC* | ZEMĚ PŮVODU*

☐ **Kontaktní osoba**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ* | TELEFONNÍ ČÍSLO* | E-MAIL*

Místo původu

NÁZEV*

Zahraniční adresa

ULICE 1* | ULICE 2

OBEC* | ZEMĚ PŮVODU* (viz pokyny 1)

Místo určení č. 1

Vyberte nejvýše jednu možnost.

☐ **S registrací (veterinární reg. číslo)**

REGISTRAČNÍ ČÍSLO* | NÁZEV*

ULICE* | ČÍSLO POPISNÉ* | PSČ*

OBEC (ČÁST OBCE)* | OKRES* | KRAJ*

☐ **Bez registrace**

JMÉNO/NÁZEV*

ULICE* | ČÍSLO POPISNÉ* | PSČ*

OBEC (ČÁST OBCE)* | OKRES* | KRAJ*

☐ **Kontaktní osoba**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ* | TELEFONNÍ ČÍSLO* | E-MAIL*

Místo určení č. 2

Vyberte nejvýše jednu možnost.

☐ **S registrací (veterinární reg. číslo)**

REGISTRAČNÍ ČÍSLO* | NÁZEV*

ULICE* | ČÍSLO POPISNÉ* | PSČ*

OBEC (ČÁST OBCE)* | OKRES* | KRAJ*

☐ **Bez registrace**

JMÉNO/NÁZEV*

ULICE* | ČÍSLO POPISNÉ* | PSČ*

OBEC (ČÁST OBCE)* | OKRES* | KRAJ*

☐ **Kontaktní osoba**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ* | TELEFONNÍ ČÍSLO* | E-MAIL*

Místo následného chovu

Vyplňte pouze v případě, že je místo následného chovu jiné než místo určení.

☐ **Místo následného chovu jiné než místo určení**

REGISTRAČNÍ ČÍSLO*

NÁZEV*

ULICE*

ČÍSLO POPISNÉ*

PSČ*

OBEC (ČÁST OBCE)*

OKRES*

KRAJ*

☐ **Kontaktní osoba**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ*

TELEFONNÍ ČÍSLO*

E-MAIL*

ÚČEL DOVOZU*

POZNÁMKA

Pokyny k vyplnění

Položky označené * jsou povinné

1. Země původu*

Země mimo EU členských států a Norska, Švýcarska, Lichtenštejnska a Islandu