

ŽÁDOST č. *) _____

**o proplacení ulovených volně žijících prasat v UZAVŘENÉM PÁSMU II
(podle Metodiky kontroly zdraví zvířat a nařízené vakcinace kód Epl171 pro zástřelné
v uzavřených pásmech II)**

Zástřelné vyplatit

Jméno nálezce: _____

Datum narození: _____ Telefon: _____

Obec bydliště: _____ PSČ: _____

Ulice a číslo: _____

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

Poznámka: _____

Datum: _____

podpis zástupce honitby

razítko a podpis úředního veterinárního lékaře

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

Vyplatit na účet: _____ Kč

Příkazce operace (podpis)*): _____

Správce rozpočtu*): _____

Příloha k žádosti č.*)

o proplacení ulovených volně žijících prasat

(podle kódu Epl171 Metodiky kontroly zdraví a nařízené vakcinace)

Seznam zúčtovatelných plomb

Číslo zúčtovatelné plomby	GPS místa střeleného kusu	Datum lovu

Počet celkem: _____

 podpis zástupce honitby

 razítko a podpis
 úředního veterinárního lékaře

*) vyplní úřední veterinární lékař