

**Príloha č. 2
k vyhláske č. 309/2004 Z. z.**

Ústredný kontrolný a skúšobný ústav poľnohospodársky
833 16 Bratislava, Matúškova 21

Upozornenie:
vyplňte trojmo (pre ÚKSÚP 2 x, pre žiadateľa 1x)

VZOR

ŽIADOSŤ O REGISTRÁCIU ODRODY
podľa § 3 ods. 1 zákona č. 291/1996 Z. z. o odrodách a osivách v znení neskorších predpisov

Číslo žiadosti:	Dátum prijatia žiadosti:
-----------------	--------------------------

Vyplní žiadateľ:

1. Botanický druh - latinský názov: - slovenský názov:	
2. Pracovné označenie odrody:	
3. Žiadateľ: meno/adresa obchodné meno/sídlo IČO: a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/>	4. Splnomocnený zástupca: meno/adresa obchodné meno/sídlo IČO:
5. Udržovateľ: meno/adresa obchodné meno/sídlo	6. Miesto šľachtenia: štát/šľachtiteľská firma
7. Odroda je prihlásená na registráciu: štát, rok, pracovné označenie, názov odrody:	
8. Odroda je registrovaná: štát, rok, názov:	
9. Odroda je geneticky modifikovaná: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
10. Stručný opis významných biologických a hospodárskych znakov a vlastností odrody: (výsevok, skorosť, oblasť pestovania, odolnosť voči chorobám, špeciálne požiadavky na skúšanie odrody a pod.)	
11. K žiadosti sú pripojené prílohy: <input type="checkbox"/> Technický dotazník <input type="checkbox"/> Súhlas MŽP SR (pre GMO) <input type="checkbox"/> Iné	
12. Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a v prílohách sú pravdivé a sú mi známe právne predpisy upravujúce prihlasovanie a registrovanie nových odrôd. Zaväzujem sa, že platby za štátne odrodové skúšky uhradím podľa platného cenníka.	
Meno a funkcia štatutárneho orgánu žiadateľa:	Podpis a odtlačok pečiatky:
Miesto a dátum:	
Vyplní ÚKSÚP:	
Riaditeľ odboru odrodového skúšobníctva ÚKSÚP	
Meno:	Podpis a odtlačok pečiatky: