

ČASŤ A

VZOR

MINISTERSTVO PÔDOHOSPODÁRSTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY



OSVEDČENIE

o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby

č.

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:

Titul:
Miesto narodenia:

spĺňa podmienky podľa § 25 ods. 1 zákona č. 217/2004 Z. z. o lesnom reprodukčnom materiáli a o zmene niektorých zákonov a

je odborne spôsobilý(á)
vykonávať

činnosť:

V dňa

Podpis a odtlačok pečiatky
ministerstva

VZOR

ČASŤ B

MINISTERSTVO PÔDOHOSPODÁRSTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY



OSVEDČENIE

o odbornej spôsobilosti právnickej osoby

č.

Subjekt (obchodné meno):

Sídlo (obec, ulica, PSČ):

IČO:

Zabezpečí činnosť prostredníctvom

Meno a priezvisko:

Titul:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Číslo osvedčenia:

spĺňa podmienky podľa § 25 ods. 2 zákona č. 217/2004 Z. z. o lesnom reprodukčnom materiáli a o zmene niektorých zákonov a

je odborne spôsobilá
vykonávať

činnosť:

V dňa

Podpis a odtlačok pečiatky
ministerstva

VZOR

ČASŤ C

MINISTERSTVO PÔDOHOSPODÁRSTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY



OSVEDČENIE

o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby

č.

Subjekt (obchodné meno):
Sídlo (obec, ulica, PSČ):
IČO:

Zabezpečí činnosť prostredníctvom

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:
Číslo osvedčenia:

Titul:
Miesto narodenia:

spĺňa podmienky podľa § 25 ods. 3 zákona č. 217/2004 Z. z. o lesnom reprodukčnom materiáli a o zmene niektorých zákonov a

je odborne spôsobilá
vykonávať

činnosť:

V dňa

Podpis a odtlačok pečiatky
ministerstva

VZOR

ČASŤ D

MINISTERSTVO PÔDOHOSPODÁRSTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY



OSVEDČENIE

o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby alebo právnickej osoby z členského štátu

Európskej únie

(.....)

č.

Subjekt (obchodné meno):

Sídlo (obec, ulica, PSČ):

IČO:

Názov dokladu/číslo:

alebo

Meno a priezvisko:

Titul:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Názov dokladu/číslo:

spĺňa podmienky podľa § 25 ods. 4 zákona č. 217/2004 Z. z. o lesnom reprodukčnom materiáli a o zmene niektorých zákonov a

je odborne spôsobilý(á)
vykonávať

činnosť:

V dňa

Podpis a odtlačok pečiatky
ministerstva