

Časť C

Tlačivo

**ŽIADOSŤ O UDELENIE OPRÁVNENIA NA VYDÁVANIE  
RASTLINNÝCH PASOV**

Vyplní žiadateľ

Názov právnickej osoby alebo meno a priezvisko fyzickej osoby	
IČO:	DIČ:
IČ DPH:	
Adresa sídla alebo miesto trvalého pobytu	
PSČ	
Okres	
Tel.:	fax:
e-mail:	
Splnomocnená osoba žiadateľa	
Poštová adresa, ak je iná ako adresa sídla	
Tel.:	fax:
e-mail:	
Registračné číslo	

**Vyplní kontrolný ústav**

Evidenčné číslo

Dátum prijatia žiadosti

Kontroloval fytoinšpektor

Meno a priezvisko

Dátum

Odtlačok pečiatky a podpis

Oprávnenie platné od

**žiadam**

- o udelenie oprávnenia na vystavovanie rastlinných pasov na rastliny, rastlinné produkty alebo iné predmety,
- o udelenie oprávnenia na vystavovanie rastlinných pasov pre chránené zóny na rastliny, rastlinné produkty alebo iné predmety (podrobnosti vyplňte v oddiele 1),
- o udelenie oprávnenia na vystavovanie náhradných rastlinných pasov na rastliny, rastlinné produkty alebo iné predmety.

Svojím podpisom zároveň udeľujem ..... (meno, priezvisko, číslo občianskeho preukazu) plnomocnenstvo na zastupovanie v konaní o udelenie oprávnenia na vydávanie rastlinných pasov v mene žiadateľa \*a na všetky právne i \*neprávne úkony súvisiace s týmto konaním. Tento splnomocnenec je/nie je\* oprávnený udeliť plnomocnenstvo inej/iným osobe/osobám na účely vydávania rastlinných pasov v mene žiadateľa a na všetky právne aj neprávne úkony vyplývajúce žiadateľovi z udeleného oprávnenia na vydávanie rastlinných pasov.

\* Nehodiace sa prečiarknite.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Meno a priezvisko alebo názov žiadateľa

\_\_\_\_\_  
Podpis žiadateľa alebo štatutárneho orgánu  
Odtlačok pečiatky žiadateľa

Týmto podpisom udelené plnomocnenstvo v plnom rozsahu prijímam.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis splnomocnenca

Podanie žiadosti: Ústredný kontrolný a skúšobný ústav poľnohospodársky, odbor ochrany rastlín, Hanulova 9/A, 844 29 Bratislava 42.

Zoznam pracovísk – prevádzok, ktoré budú oprávnené vydávať rastlinné pasy v mene žiadateľa a osôb splnomocnených na vydávanie rastlinných pasov a vykonávanie iných úkonov v mene žiadateľa

Svojím podpisom udeľujem každej osobe uvedenej v tomto zozname samostatné plnomocenstvo na účely vydávania rastlinných pasov v mene žiadateľa a na všetky právne i neprávne úkony vyplývajúce žiadateľovi z udeleného oprávnenia na vydávanie rastlinných pasov.

Súčasne svojím podpisom vyhlasujem, že som oprávnený vyššie uvedené plnomocenstvo udeliť a som si plne vedomý prípadných trestnoprávných následkov.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Meno a priezvisko žiadateľa/  
splnomocnenca

\_\_\_\_\_  
Podpis a odtlačok pečiatky žiadateľa/  
podpis splnomocnenej osoby

1.

Adresa pracoviska: .....  
(presná adresa, PSČ, okres)

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Číslo občianskeho preukazu splnomocnenej osoby: .....

Telefón: ..... fax: ..... e-mail: .....

Týmto podpisom udelené plnomocenstvo v plnom rozsahu prijímam.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis splnomocnenca

2.

Adresa pracoviska: .....  
(presná adresa, PSČ, okres)

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Číslo občianskeho preukazu splnomocnenej osoby: .....

Telefón: ..... fax: ..... e-mail: .....

Týmto podpisom udelené plnomocenstvo v plnom rozsahu prijímam.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis splnomocnenca

3.

Adresa pracoviska: .....  
(presná adresa, PSČ, okres)

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Číslo občianskeho preukazu splnomocnenej osoby: .....

Telefón: ..... fax: ..... e-mail: .....

Týmto podpisom udelené plnomocenstvo v plnom rozsahu prijímam.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis splnomocnenca