

## O Z N Á M E N Í O U K O N Ě N Í mého výkonu veterinární léčebné a preventivní činnosti

Podle §10 odst. ii), Řádu pro vydávání osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti vám **oznamuji ukončení** mého výkonu veterinární léčebné a preventivní činnosti.

### Údaje oznamovatele

01 registrační číslo KVL ČR

02 IČO (vyplňte pokud Vám bylo KVL přiděleno)

03 jméno

04 příjmení

05 tituly

06 okresní sdružení Komory

07 trvalé bydliště žadatele včetně PSČ

08 kontaktní adresa včetně PSČ

09 telefon

10 E-mail

✓ [Zcela ukončuji své členství v KVL ČR](#)

11 způsob ukončení výkonu veterinární činnosti

12 datum, od kterého bude ukončen výkon veterinární činnosti

13 k oznámení dokládám:

Originál Osvědčení pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti.

14

a) **Beru na vědomí**, že mi současně s odevzdáním „Osvědčení“ bude v rámci mého IČ **ukončen předmět činnosti „75000: Veterinární činnosti“**, dle Klasifikace ekonomických činností - CZ-NACE

b) **Beru na vědomí**, že po odevzdání „Osvědčení“ **nesmím vykonávat veterinární činnost**, která je specifikovaná v Řádu pro udělování osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti, dle odst. 7.

15 **Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v oznámení jsou pravdivé a úplné.**

Datum: .....

Podpis žadatele: .....

### Údaje sekretariátu KVL ČR

16 datum přijetí oznámení

17 datum vyřízení oznámení

18 rozhodnutí

a) kladné - oznámení bylo přijato a ukončení činnosti bylo provedeno

b) záporně - oznámení bylo odmítnuto a je vráceno s odůvodněním:

Jméno a podpis oprávněné osoby za KVL ČR

.....  
Jméno (čitelně)

.....  
podpis

razítko KVL ČR