

ŽÁDOST O ULOŽENÍ OSVĚDČENÍ

Podle § 10 odst. i) Řádu pro vydávání osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti **žádám o uložení mého Osvědčení** o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti.

Údaje o žadateli

01. registrační číslo KVL ČR

02. IČO (vyplňte pokud Vám bylo KVL ČR přiděleno)

03. jméno

04. příjmení

05. tituly

06. okresní sdružení KVL ČR

07. adresa trvalého pobytu žadatele

08. kontaktní adresa pro doručování písemností

09. telefon

10. e-mail

11. Datum, od kterého žádám uložit Osvědčení (Osvědčení nelze uložit zpětně)

12. Dosáhl(a)-li jste, nebo v letošním roce dosáhnete věku 65 let, budete platit členský příspěvek ve výši 100 Kč.

13. K žádosti je nezbytné doložit originál Osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti.

14. **Beru na vědomí**, že mi současně s uložení „Osvědčení“ bude v rámci mého IČO **pozastaven předmět činnosti „75000: Veterinární činnosti“**, dle Klasifikace ekonomických činností - CZ-NACE

15. **Beru na vědomí**, že po dobu uložení osvědčení **nelze vykonávat veterinární léčebnou a preventivní činnost** vy smyslu § 58 veterinárního zákona.

16. Pokud jste měli uzavřenou profesní pojistku prostřednictvím rámcové smlouvy KVL ČR, vztahuje se Vaše pojištění i na pojistné události, které vznikly během trvání pojištění a které jsou pojišťovně nahlášeny nejpozději do 4 let od přerušení činnosti.

17. **Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.**

Datum:

Podpis žadatele

Údaje sekretariátu KVL ČR

17. datum přijetí žádosti

18. datum vyřízení žádosti

19. rozhodnutí o žádosti

☐

a) kladné - žádost byla přijata a "Osvědčení" bylo uloženo

☐

b) záporně - žádost byla odmítnuta a je vrácena s odůvodněním:

Jméno a podpis oprávněné osoby za KVL ČR

.....
Jméno (*čitelně*)

.....
podpis

razítko KVL ČR