

ŽÁDOST O VYZVEDNUTÍ ULOŽENÉHO OSVĚDČENÍ

Podle § 10 odst. iii) Řádu pro vydávání osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti **žádám o vyzvednutí mého uloženého 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. Žádám o obnovení přerušené nebo pozastavené podnikatelské činnosti. (Obnovení IČO)

Ano / Ne

Nehodící se škrtně.

12. Veterinární léčebnou a preventivní činnost můžete začít vykonávat až poté, co skutečně obdržíte originál Vašeho Osvědčení.

13. Při vyzvednutí uloženého Osvědčení Vám v souladu s § 3 odst. 2 písm. d) finančního řádu vzniká povinnost **doplatit členský příspěvek** do plné výše základního členského příspěvku.

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

Datum:

Podpis žadatele

Údaje sekretariátu KVL ČR

14. datum přijetí žádosti

15. datum vyřízení žádosti

Jméno a podpis oprávněné osoby za KVL ČR

.....
Jméno (*čitelně*)

.....
podpis

razítko KVL ČR