

ŽÁDOST

o provedení zkoušky za účelem získání osvědčení III. stupně odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin

Žadatel (jméno, příjmení, titul):

Datum narození:

Místo narození:

Adresa trvalého pobytu:

Tel.číslo:

e-mail:

číslo OP :

Žádám o provedení zkoušky za účelem získání osvědčení III. stupně odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin,

za účelem *prodloužení platnosti osvědčení*

která se koná dne:

na adrese:

Žadatel (jméno, příjmení :

Datum vyhotovení žádosti:

*Žádost o provedení zkoušky odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin je zpoplatněna částkou 200 Kč **

Doplň inspektor ÚKZÚZ

Platba provedena:

Způsob úhrady

** Výše náhrady je stanovena v Příloze (Sazebníku) položka č. 86 písm. c) Zákona č.: 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů.*