

**Plná moc
k podání žádosti o náhradu nákladů vynaložených
na vyšetření měli v ochranném pásmu moru včelího plodu**

My, níže uvedení a podepsaní chovatelé včel tímto

z m o c ň u j e m e

Český svaz včelařů, o.s. základní organizaci

se sídlem

k podání žádosti MZe ČR o poskytnutí náhrady (zálohy na náhradu) nákladů a ztrát vzniklých v souvislosti s nebezpečnou nákazou z prostředků státního rozpočtu podle § 67 a násl. zákona č. 166/1999 Sb. o veterinární péči v platném znění, konkrétně k podání žádosti o náhradu nákladů vynaložených na vyšetření měli v ochranném pásmu moru včelího plodu, stanoveném Nařízením SVS č.j. ze dne

V dne

| Poř. číslo | Jméno | Datum narození | Adresa (ulice, č. popisné, PSČ, obec) | Podpis |
|------------|----------|----------------------|---------------------------------------|--------|
| | Příjmení | Reg. číslo chovatele | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |