

Príloha č. 2 k MP pre žiadateľov o schválenie operačného programu a financovanie operačných fondov organizácií výrobcov a združení organizácií výrobcov

Odvody do operačného fondu

Registračné číslo žiadosti:
(vyplní platobná agentúra)

A. Všeobecné údaje o žiadateľovi

Žiadateľ (názov OV/ZOV):		
Právna forma OV/ZOV:		Registračné číslo OV/ZOV: <i>(Pridelené pri uznaní OV/ZOV)</i>
IČO:		Daňové registračné číslo:
Sídlo: (ulica, č. domu, PSČ, mesto, obec,):		Predstavenstvo:
Kraj:		Osoba oprávnená konať v mene OV/ZOV:
Korešpondenčná adresa: <i>(ak je iná ako adresa sídla)</i>		
Tel. č:	Fax:	E – mail:

B. Nové operačné programy - navrhovaný spôsob výberu členských príspevkov

Udajte prosím podrobnosti o základe pre výber odvodov. Vyplňte v prípade, ak predkladáte nový OP

[illegible]

[illegible]

C. Aktuálne operačné programy – zmeny v schválenom výbere členských príspevkov

Vyplňte v prípade, ak žiadate o zmenu v OP

Registračné číslo OP:	Dátum začiatku zmeny:
------------------------------	------------------------------

[illegible]

PPA

Pôdohospodárska platobná agentúra
Sekcia organizácie trhu

Dobrovičova 12
815 26 Bratislava
Tel.: 02/59 266 111

D. Vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že:

- súhlasím a budem dodržiavať uvedené podmienky,
- všetky poskytnuté údaje sú pravdivé a správne,
- výška členských príspevkov je stanovený v súlade s nariadením (ES) č. 1234/2007, nariadením (ES) č. 1580/2007.

Obchodné meno /názov organizácie výrobcov/združenia organizácie výrobcov:

Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať v mene organizácie výrobcov/združenia organizácie výrobcov:

Funkcia:

Dátum a miesto:

Pečiatka a podpis
(osvedčený)