

PÔDOHOSPODÁRSKA PLATOBNÁ AGENTÚRA
SEKCIA ORGANIZÁCIE TRHU
Dobrovičova 12, 815 26 Bratislava

Oznámenie
o prípadoch vyššej moci a výnimočných okolností

Registračné číslo žiadosti	Podporný program
-----------------------------------	-------------------------

Údaje o žiadateľovi :

Obchodné meno (PO)/ Meno a priezvisko (FO)		
Právna forma	IČO	Rodné číslo
Obchodné meno (PO)/ Meno a priezvisko (FO)		
Ulica a číslo súpisné/ orientačné		
PSČ	Obec	
Okres		
Podmienka/y, ktorú/é žiadateľ nie je schopný dodržať v dôsledku vyššej moci resp. výnimočných okolností:		
Príslušný právny predpis:		
Dôvod vyššej moci (stručný popis):		
Prílohy (relevantné dôkazy):		

V

Dňa

Meno a priezvisko žiadateľa

Podpis a odtlačok
pečiatky u PO