

OVOCNÁŘSKÁ UNIE ČESKÉ REPUBLIKY

***SVAZ PRO INTEGROVANÉ SYSTÉMY PĚSTOVÁNÍ
OVOCE HOLOVOUSY***

P Ř I H L Á Š K A

Název podniku :

Jméno pracovníka :

(pověřeného jednáním v SISPO)

Adresa :

**Identifikační
číslo (IČO) :**

DIČ:

Telefon :

Fax :

e-mail :

Člen OU ČR

(VčOU, SČOU, UOSR, SU-OŠD, OUJZČ, OUMS) :

(originál přihlášky musí být potvrzen regionálním tajemníkem)

Datum :

.....
razítko, podpis statutárního zástupce

Přihlašuji do SISPO následující ovocné druhy:

(u přihlašovaného druhu je nutno uvést veškerou plochu)

ovocný druh	ha	ovocný druh	ha
jabloně		slivoně	
hrušně		rybíz červený	
třešně		rybíz černý	
višně		angrešt	
meruňky			
broskvoně		ha celkem :	