

PŘIHLÁŠKA

do Českomoravského Svazu zemědělských podnikatelů

Podnikatelský subjekt (název firmy dle rejstříku):	
Sídlo (adresa dle rejstříku):	
Kontaktní adresa:	
Kraj:	
IČ:	
DIČ:	
Kontaktní osoba:	
Telefon:	
Mobil:	
E-mail:	

Předmět činnosti subjektu:	
Počet obhospodařovaných ha podle LPIS:	
Počet pracovníků:	

Výše uvedený subjekt se závazně přihlašuje do ČMSZP:

Datum:	Statutární zástupce:	Podpis:	Razítko:

