

**Žádost o poskytnutí podpory**  
**ZKOUŠKY VÝKONNOSTI TŘÍLETÝCH KLISEN PLEMENE ČT**

(výše podpory: do 16.000,- Kč)  
Identifikační údaje

<b><u>Žadatel</u></b>	
Příjmení, jméno, titul žadatele	
Obchodní jméno právnické osoby, příjmení a jméno zástupce, IČO	
Adresa žadatele/sídlo PO	
Telefon	E-mail

<b><u>Bankovní spojení</u></b>
Číslo účtu žadatele/ kód banky

**Klisna**

Číslo, jméno:

Datum narození:

Plemeno:

Datum a místo konání ZZV:

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--