

HEAKSKIIDUTAOTLUS

või tootmiseks eraladustamise eesmärgil

TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA

Taotleja andmed:

Füüsiline isik				Äriühing			
Eesnimi				Ärinimi			
Perekonnanimi							
Isikukood							
Äriregistri kood				Äriregistri kood			
Ärinimi				Esindaja eesnimi			
				Esindaja perekonnanimi			

Ettevõtja aadress						Postiindeks	
Telefon			Faks			e-post	

VETERINAAR- JA TOIDUAMETI TUNNUSTAMISE OTSUSE NUMBER:

Tähtajalise tunnustamise korral märkida selle kehtivuse lõpp

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

KINNITAN, ET VASTAN HEAKSKIIDU SAAMISEKS ESITATAVATELE NÕUETELE, KINNITAN TAOTLUSES ESITATUD ANDMETE ÕIGSUST NING VÕIMALDAN NEID KONTROLLIDA.

TAOTLEJA ALLKIRI: KUUPÄEV: