ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z.s.,

OKRESNÍ MYSLIVECKÝ SPOLEK LOUNY

Pražská 105, 440 26 Louny tel. 415 652 368 mobil: 724 275 679

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ž Á D O S T**

**o poskytnutí příspěvku na pořízení lovecky upotřebitelného psa v roce : …………..**

**Vlastník lovecky upotřebitelného psa, člen OMS Louny**  :

 …...................................................................................................................................

 Žádá v souladu s usnesením OMR ČMMJ o příspěvek na pořízení lovecky upotřebitelného psa.

Jméno psa, název chovné stanice : …………………………………………………………….

Plemeno: ………………………………………………….. Zapsán : ………………...............

Majitel /jméno, příjmení, adresa/: ………………………………………………………………

…………………………………………………………PSČ…………………………………..

**Číslo účtu, /případně kontaktní adresa příjemce finanční částky/: ………………………**

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Přílohy :**

**fotokopie - průkazu původu psa**

* **soudcovská tabulka o vykonání zkoušky lovecké upotřebitelnosti**
* **v případě zakoupení lovecky upotřebitelného psa, doklad o pořízení /smlouva, doklad o zaplacení/**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Na základě žádosti schvaluje OMR Louny dne : …………….……..

dotaci ve výši : …………………. Kč