

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A formanyomtatványt géppel vagy kék színű tintával, nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!

1. Ügyfél azonosítási információ

Ügyfél regisztrációs szám: A felajánló MVH regisztrációs száma (10 karakter)

2. Kérelmező adatai

- a) Előtag: magánszemély esetében a felajánló személyi igazolványában feltüntetett név előtagjaként szereplő előtag (pl. dr., özv., id., ifj.), gazdasági társaság esetében kérjük üresen hagyni
- b) Név: magánszemély esetében a felajánló személyi igazolványában feltüntetett vezeték- és keresztnéve, gazdasági társaság esetében üzleti név
- c) Utótag: a gazdasági társaság társasági formájának jelzése (pl. Rt., Kft., Bt.); magánszemély esetében kérjük üresen hagyni

3. Kapcsolattartási információ

- a) Név: a kapcsolattartó vezeték- és keresztnéve
- b) Helység, Irányítószám: a kapcsolattartó postai címe (település, irányítószám)
- c) Postai cím: a kapcsolattartó postai címe (utca, házszám)

4. Felajánló:

- a) Termelő: abban az esetben kérjük megjelölni, ha a felajánló termelte a felajánlott gabonátételt.
- b) Egyéb felajánló: abban az esetben kérjük megjelölni, ha NEM a felajánló termelte a felajánlott gabonátételt.
- c) Tulajdonos: a felajánlott gabonátétel tulajdonosa
- d) Birtokos: a felajánlott gabonátétel birtokosa, azaz az áruval rendelkezni jogosult természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, aki vagy amely a tulajdonos(ok) felhatalmazása alapján ajánlja fel a tételt intervencióra

5. A felajánlott rizs adatai:

- a) A felajánlott hántolatlan rizs fajtája: fajta megnevezése
- b) Mennyisége: a tétel mennyisége egész tonnában kifejezve (kerekítés nélkül)
- c) A felajánlás helyéhez legközelebb lévő intervenciós központ megnevezése: Szarvas vagy Karcag
- d) A raktár megnevezése, címe: a raktár neve (ha van), valamint annak pontos címe: utca, házszám (ha van), vagy helyrajzi szám, illetve egyéb egyértelmű megjelölés (pl. tanya), ami a raktár megtalálhatóságát biztosítja
- e) Növényvédelmi kezelések: a felajánlott tétel minőségének megőrzése érdekében alkalmazott kezelések (pl. gázosítás) pontos megnevezése az alkalmazás időpontjának és az alkalmazott dózisok megjelölésével

A nyomtatványt kérjük KÉK színű tintával aláírni!