



Integrált Igazgatási és Ellenőrzési Rendszer
Éves jelentés felvásárlónak, illetve
tejfeldolgozónak történő nyerstej-értékesítés esetén



K1083

Benyújtandó a kitöltési útmutató szerinti hivatalhoz!

Az éves jelentést telephelyenként kell elkészíteni!

1 — Ügyfél-azonosítási információ

Ügyfél-regisztrációs szám:

Oldalszám:

Név:

2 — Telephely adatai

Neve:

Címe:

Helység

Község neve, jellege

Hsz./Hrsz.

3 — Értékesített tej

| Ssz. | Felvásárló ügyfél-regisztrációs száma | Felvásárló neve | Értékesített tej mennyisége [kg] | Értékesített tej valódi zsírtartalma [kg] |
|------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------------|---|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Összesítések:

4 — Kitöltési dátum és aláírás

Kitöltés dátuma:

Aláírás: