

Nowa Wieś dnia 01.01.2019

**Polska Federacja Hodowców
Bydła i Producentów Mleka**
ul. Żurawia 22
00-515 Warszawa

**ZGŁOSZENIE PODMIOTU PRZEKAZUJĄCEGO INFORMACJE O ZABIEGACH
UNASIENIANIA W STADACH OBJĘTYCH OCENĄ WARTOŚCI UŻYTKOWEJ**

Numer identyfikacyjny SYMLEK*

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

podmiot prowadzący sztuczne unasienianie podmiot dostarczający nasienie

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

 Identyfikator**

Imię i nazwisko / Nazwa firmy

<i>Jan Kowalski</i>

7 0 0 1 0 1 0 0 0 0 0	lub	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
PESEL		NIP

Adres siedziby:

ul. Wiejska 1	miejscowość: Nowa Wieś
	poczta: 00-000 Nowa Wieś
tel: 111 111 111	fax: e-mail: j.kowalski@poczta.pl

Adres korespondencyjny (gdy inny niż adres siedziby):

ul.	miejscowość:
	poczta:
tel:	fax: e-mail:

Dane operatorów:

Imię i nazwisko	kod*
<i>Jan Kowalski</i>	

*)Szare pola wypełnia pracownik Polskiej Federacji Hodowców Bydła i Producentów Mleka

**) dotyczy przypadków, gdy zgłaszającym jest podmiot prowadzący sztuczne unasienianie i zna swój identyfikator nadany w systemie SYMLEK / INSEMIK

Jan Kowalski

Pieczęć i podpis