Załącznik nr 1

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*

[x] **podmiot prowadzący sztuczne unasienianie** [ ] **podmiot dostarczający nasienie**

Identyfikator**

Imię i nazwisko / Nazwa firmy

Obora „Nowa wieś"

PESEL

NIP 1111111111111

Adres siedziby:

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

Adres korespondencyjny *(gdy inny niż adres siedziby)*:

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

Dane operatorów:

Imię i nazwisko	kod*
Jan Kowalski	
Andrzej Nowak	

*)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

Henryk Kowal

pieczęć i podpis