

# REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA

Kollárova č. 2, 031 80 Liptovský Mikuláš

Tel.: 044/5523814, 5522679, 5521931, Fax: 044-5521932, E-mail: zdraviezvierat.lm@svps.sk

Obecné a mestské úrady  
okr. Liptovský Mikuláš a Ružomberok

Naša značka:  
4237/2018

Vybavuje:  
MVDr. Sokolská

Liptovský Mikuláš  
28.11.2018

## Vec : Postup pri registrácii chovu

Regionálna veterinárna a potravinová správa Liptovský Mikuláš (ďalej len RVPS Liptovský Mikuláš) príslušná podľa § 8 ods. 3 písm. a) zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti v znení neskorších predpisov Vás žiada o informovanie svojich obyvateľov o postupe pri registrácii chovu hospodárskych zvierat (hovädzí dobytok, ovce, kozy, ošípané, kone).

Podľa § 40a zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti v znení neskorších predpisov je vlastník, držiteľ hospodárskych zvierat povinný pred začatím chovu hospodárskych zvierat požiadať regionálnu veterinárnu a potravinovú správu o registráciu chovu hospodárskych zvierat. Táto povinnosť sa týka chovov už od 1 ks hovädzieho dobytku, 1 ovce, 1 kozy, 1 ošípanej alebo 1 koňa. Vlastník hospodárskych zvierat doručí na RVPS Liptovský Mikuláš žiadosť a vyplnené tlačivo na registráciu chovu hospodárskych zvierat (viď príloha). Pokiaľ majiteľ hospodárskych zvierat nie je výlučným vlastníkom stavby a pozemku, na ktorom má byť zriadený chov hospodárskych zvierat, je povinný doručiť aj doklad preukazujúci oprávnenie na užívanie tejto stavby a pozemku (napr. nájomná zmluva). Regionálna veterinárna a potravinová správa zaeviduje žiadosť o registráciu chovu hospodárskych zvierat, kontrolou na mieste preverí, či chov spĺňa všetky požiadavky a potvrdí tlačivo na registráciu chovu hospodárskych zvierat. Držiteľ hospodárskych zvierat zasiela potvrdené tlačivo do centrálného registra hospodárskych zvierat (Centrálna evidencia hospodárskych zvierat, Rosinská cesta 12, 010 08 Žilina), ktorý držiteľovi zvierat prideli jedinečné registračné číslo chovu. Registrácia chovu hospodárskych zvierat je bezplatná.

Regionálna veterinárna  
a potravinová správa  
Kollárova 2  
031 80 Liptovský Mikuláš

MVDr. Ján Stupka  
riaditeľ

Regionálnej veterinárnej a potravinovej správy  
Liptovský Mikuláš

**REGISTRÁCIA CHOVU**

Tlačivo vyplňovať paličkovým písmom

<b>01 Registrácia nového chovu:</b> <input type="checkbox"/> Chov HZ <input type="checkbox"/> Bitúnok <input type="checkbox"/> Spracovateľský závod <input type="checkbox"/> Výstavné priestory <input type="checkbox"/> Zberné stredisko <input type="checkbox"/> Pasienok <input type="checkbox"/> Tržnica <input type="checkbox"/> Sprostredkovateľ <input type="checkbox"/> Liaheň <input type="checkbox"/> Iné:	<b>02 Potvrdenie chovu RVPS</b> (dátum, odtlačok pečiatky a podpis)								
<b>03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu</b> Registračné číslo: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
<b>a) Oprava/doplnenie údajov:</b> <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby	<b>b) Zmena údajov</b> <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby	<b>c) Zrušenie chovu</b> <input type="checkbox"/> potvrďuje RVPS							

**04 Chov**    Názov: \_\_\_\_\_  
Kraj: \_\_\_\_\_    Okres: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_    PSČ: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_    Súradnice X: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_    GIS: Y: \_\_\_\_\_

**05 Druh HZ**     HD     ošípané     ovce     kozy     kone     hydina     bežce  
 ryby     včely     králiky     kožuštinové zvieratá

**06 Držiteľ**    Obchodné meno/  
meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
IČO/rodné číslo: \_\_\_\_\_    PSČ: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_    Tel. číslo: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_    Číslo faxu: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_    E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

**07 Štatutárny orgán**    Titul pred    za:    Dátum narodenia: \_\_\_\_\_  
menom: \_\_\_\_\_    Meno: \_\_\_\_\_  
Priezvisko: \_\_\_\_\_    PSČ: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_    Tel. číslo: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_    Číslo mobilu: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_    Číslo faxu: \_\_\_\_\_  
E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

**08 Kontaktná osoba**    Obchodné meno/  
meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
IČO/dát. narodenia: \_\_\_\_\_    PSČ: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_    Tel. číslo: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_    Číslo mobilu: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_    E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

**09 Doručovacia adresa**    Obec: \_\_\_\_\_    PSČ: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_    Súpisné číslo: \_\_\_\_\_

10 Podpis a odtlačok pečiatky držiteľa: \_\_\_\_\_