# Způsobilost k provádění odběru půdních vzorků

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma / jméno a příjmení: |  |
| Sídlo / pobyt: |  |
| IČ: |  |

splnil požadavky nutné pro prokázání své způsobilosti k provádění odběru vzorků AZZP podle § 10 zákona č. 156/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Jméno odpovědného pracovníka:…………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Údaje o vzdělání:…………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………….  Telefon: ……………………………………… E-mail: ……………………………………………. |  |

Číslo datové schránky:……………………………………………………………………………

* Znalost dané problematiky (zákon, vyhláška, pracovní postupy pro AZZP):
* Předcházející činnost ve věci:
* Technická vybavenost (dopravní prostředek, sondovací tyče, prosévačka, úpravna vzorků a skladování, počítač, GPS):
* Poznámky:

podpis vedoucího OdKZV

V …………………………, dne …………