

Ročník 2004



SBÍRKA ZÁKONŮ

ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 206

Rozeslána dne 7. prosince 2004

Cena Kč 34,-

O B S A H:

610. Vyhláška o označování a pasech psů, koček a fretek v zájmovém chovu při jejich neobchodních přesunech a o změně vyhlášky č. 296/2003 Sb., o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností
-

610

VYHLÁŠKA

ze dne 23. listopadu 2004

o označování a pasech psů, koček a fretek v zájmovém chovu při jejich neobchodních přesunech a o změně vyhlášky č. 296/2003 Sb., o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností

Ministerstvo zemědělství stanoví podle § 78 zákona č. 166/1999 Sb., o veterinární péči a o změně některých souvisejících zákonů (veterinární zákon), ve znění zákona č. 131/2003 Sb. a zákona č. 316/2004 Sb., (dále jen „zákon“) k provedení § 4 odst. 1 písm. g) a § 6 odst. 9 zákona:

ČÁST PRVNÍ

**OZNAČOVÁNÍ A PASY PSŮ, KOČEK A FRETEK
V ZÁJMOVÉM CHOVU PŘI JEJICH
NEOBCHODNÍCH PŘESUNECH**

§ 1

Předmět úpravy

Tato vyhláška¹⁾ upravuje v návaznosti na přímo použitelné předpisy Evropských společenství²⁾

- a) označování psů, koček a fretek v zájmovém chovu (dále jen „zvíře v zájmovém chovu“) při jejich neobchodních přesunech³⁾,
- b) způsob vydávání a číslování pasů⁴⁾ zvířat v zájmovém chovu,
- c) vedení evidence pasů zvířat v zájmovém chovu a vzor pasu zvířete v zájmovém chovu.

§ 2

Přesun zvířat v zájmovém chovu

(1) Zvířata v zájmovém chovu starší tří měsíců mohou být přesunuta,

a) jsou-li označena⁵⁾ identifikačními prostředky stanovenými přímo použitelným předpisem Evropských společenství⁶⁾ a

b) jsou-li v souladu s přímo použitelným předpisem Evropských společenství⁷⁾ doprovázena pasem, vystaveným soukromým veterinárním lékařem splňujícím požadavky stanovené přímo použitelným předpisem Evropských společenství pro odběr vzorku pro provedení sérologického testu prokazujícího titr protilátky proti vzteklině⁸⁾ a schváleným pro tuto činnost v souladu s § 49 odst. 1 písm. h) bodem 4 zákona krajskou veterinární správou (dále jen „schválený veterinární lékař“), ve kterém je zejména potvrzeno očkování, popřípadě opětovné očkování zvířete proti vzteklině.

(2) Zvířata v zájmovém chovu mladší tří měsíců, která nejsou očkována proti vzteklině, mohou být přesunuta z území jiných členských států Evropské unie na území České republiky, jsou-li splněny podmínky stanovené přímo použitelným předpisem Evropských společenství⁹⁾.

§ 3

Označení zvířete v zájmovém chovu tetováním a elektronickým čipem

(1) Označení zvířete v zájmovém chovu tetováním¹⁰⁾ a označení zvířete v zájmovém chovu elektro-

¹⁾ Je vydána na základě a v mezích zákona, jehož obsah umožňuje zpracovat příslušné předpisy Evropských společenství vyhláškou.

²⁾ Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003 ze dne 26. května 2003 o veterinárních podmínkách pro neobchodní přesuny zvířat v zájmovém chovu a o změně směrnice Rady 92/65/EHS, v platném znění.

³⁾ Článek 3 písm. c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁴⁾ Článek 3 písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁵⁾ § 7 odst. 3 písm. g) zákona č. 246/1992 Sb., na ochranu zvířat proti týrání, ve znění zákona č. 77/2004 Sb.

⁶⁾ Článek 4 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁷⁾ Článek 5 odst. 1 písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁸⁾ Článek 15 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁹⁾ Článek 5 odst. 2 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

¹⁰⁾ Článek 4 odst. 1 první pododstavec písm. a) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

nickým čipem¹¹⁾ provádí soukromý veterinární lékař nebo osoba odborně způsobilá podle § 59 zákona.

(2) Zřetelné a čitelné tetování zvířete v zájmovém chovu musí být provedeno v souladu s řádem ochrany zvířat při chovu¹²⁾.

(3) Před označením zvířete v zájmovém chovu tetováním se musí dezinfikovat části tetovacích kleští, které přicházejí do styku s tkání zvířete, a místo tetování.

Pasy a jejich evidence

§ 4

(1) Osoba pověřená Ministerstvem zemědělství podle § 44 odst. 1 písm. h) zákona

- a) vede databázi o přidělených pasech zvířat v zájmovém chovu a
- b) přiděluje evidenční čísla¹³⁾ pasů.

(2) Evidenční číslo pasu obsahuje

- a) na prvních dvou místech písmena „CZ“,
- b) na následujících místech nejvýše patnáctimístný alfanumerický kód.

(3) Podkladem pro vedení evidence pasů zvířat v zájmovém chovu jsou údaje poskytované schváleným veterinárním lékařem, obsahující

- a) jméno, popřípadě jména, a příjmení, adresu místa trvalého pobytu majitele zvířete v zájmovém chovu, popřípadě pobyt majitele zvířete v zájmovém chovu v cizině,
- b) způsob označení zvířete v zájmovém chovu,
- c) evidenční číslo pasu a
- d) údaje o zvířeti v zájmovém chovu – jeho druh, plemeno, datum narození, pohlaví, barva.

§ 5

(1) Majitel zvířete v zájmovém chovu předává osobě uvedené v § 4 odst. 1 údaje o úhynu nebo utracení zvířete v zájmovém chovu, o změně místa svého trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině, a o změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu, a uvádí přitom:

- a) evidenční číslo pasu,
- b) datum, kdy k úhynu nebo utracení zvířete v zájmovém chovu nebo ke změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu došlo,
- c) jméno, popřípadě jména, a příjmení, adresu místa trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině nového majitele zvířete v zájmovém chovu,
- d) změnu místa trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině majitele zvířete v zájmovém chovu.

(2) Hlášení o úhynu nebo utracení zvířete v zájmovém chovu, o změně místa svého trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině, nebo o změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu předává majitel zvířete v zájmovém chovu do 7 dnů ode dne, kdy k úhynu, utracení, změně místa trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině, nebo změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu došlo.

§ 6

(1) Pas vystavuje v souladu s přímo použitelným předpisem Evropských společenství¹⁴⁾ schválený veterinární lékař, který má k dispozici čtecí zařízení¹⁴⁾ a přístup na internet.

(2) Schválený veterinární lékař vede po dobu šesti let evidenci jím vydaných pasů.

(3) Vzor¹⁵⁾ pasu zvířete v zájmovém chovu je uveden v příloze.

ČÁST DRUHÁ

Změna vyhlášky o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností

§ 7

Příloha č. 1 vyhlášky č. 296/2003 Sb., o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností, zní:

¹¹⁾ Článek 4 odst. 1 první pododstavec písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

¹²⁾ § 21 odst. 3 písm. g) zákona č. 246/1992 Sb., ve znění zákona č. 162/1993 Sb. a zákona č. 77/2004 Sb. § 5 vyhlášky č. 192/2004 Sb., o ochraně zvířat při chovu, veřejném vystoupení nebo svodu.

¹³⁾ Příloha II část B bod 2 písm. c) rozhodnutí Komise 2003/803/ES ze dne 26. listopadu 2003, kterým se stanoví vzorový pas pro přesuny psů, koček a fretek uvnitř Společenství.

¹⁴⁾ Článek 4 odst. 1 druhý pododstavec nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

¹⁵⁾ Rozhodnutí Komise 2003/803/ES.

„Příloha č. 1 k vyhlášce č. 296/2003 Sb.



**VETERINÁRNÍ OSVĚDČENÍ K PŘEMÍSTĚNÍ ZVÍŘETE (I.-IV.)
POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE
A NÁKAZOVÉ SITUACI V CHOVU (I., II. a IV.)**

Číslo

I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Platí do

Chovatel

Adresa / sídlo

PSČ

IČ

Tel.

Adresa místa původu přemísťovaných zvířat

PSČ

Katastrální území

Kraj

Reg. číslo hospodářství

CZ

Zvíře/zvířata

Druh

Počet

identifikační číslo zvířete	pohlaví (M/F)	poznámka (např. přezost, léčba, stáří)

Současný zdravotní stav

Bez klinických příznaků ano - ne

Dg.:

Akutní - chronické, od do dnů

II. NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je hlášen výskyt nákazy přenosné na výše uvedený druh

ano - ne

Druh nákazy

nehodící se škrtněte

Účel vydání (přemístění)

do jiného hospodářství

volně žijícího zvířete k chovu

ryb k zarybňování

pokusného zvířete

na svod

do zoologické zahrady

na jatky

do shromažďovacího střediska

na nutnou porážku

jiný účel:

Místo určení

Jméno/název

Adresa

Registrační číslo

CZ

Kontrola zdravotní nákazy	Dat. posledního vyš.	Výsledek
Očkování	Datum	Název očkovací látky
Odčervení	Datum	

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit živočišné produkty

Název

Datum poslední aplikace

Ochranná lhůta

V

Dne

čas

Registrační číslo lékaře

.....
razítko a podpis soukromého veterinárního lékaře

SEZNAM ZVÍŘAT

Poř. číslo	identifikační číslo zvířete	pohlaví (M/F)	poznámka (např. březost, léčba, stáří)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Počet příloh

Registrační číslo lékaře

V Dne čas

Razítko a podpis soukromého vet. lékaře

III. NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJI

V Dne

IV. PROHLÁŠENÍ CHOVATELE

není mi známo podání látek nebo přípravků, jejichž působením by mohly být ovlivněny živočišné produkty (např. s thyreostatickými, estrogenními, androgenními a gestagenními účinky)

Dne

Přeprava

Název nebo obchodní firma dopravce

Registrační č. dopravce CZ

Druh přepravy

Registrační číslo vozidla

Datum a hodina odjezdu

Dne čas

Razítko krajské veterinární správy /
Městské veterinární správy v Praze a
podpis úředního vet. lékaře

Podpis (chovatel)

Podpis (chovatel / dopravce) "

ČÁST TŘETÍ

ÚČINNOST

§ 8

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem jejího vyhlášení s výjimkou § 7, který nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2005.

Ministr:

Ing. Palas v. r.

Příloha k vyhlášce č. 610/2004 Sb.



Evropská unie
Česká republika

Pas zvířete
v zájmovém chovu

CZ 000000000000

CZ 000000000000

I. Majitel /Owner

1. Jméno /Name: _____

Příjmení /Surname: _____

Adresa /Address: _____

PSČ /Post-code: _____

Město /City: _____

Stát /Country: _____

2. Jméno /Name: _____

Příjmení /Surname: _____

Adresa /Address: _____

PSČ /Post-code: _____

Město /City: _____

Stát /Country: _____

3. Jméno /Name: _____

Příjmení /Surname: _____

Adresa /Address: _____

PSČ /Post-code: _____

Město /City: _____

Stát /Country: _____

CZ 000000000000

II. Popis zvířete /Description of Animal



- 1. Jméno* /Name*: _____
- 2. Druh /Species: _____
- 3. Plemeno /Breed: _____
- 4. Pohlaví /Sex: _____
- 5. Datum narození* /Date of Birth*: _____
- 6. Srst /Coat: _____
(Barva a druh /Colour & Type)

* Dle údajů uvedených majitelem /As stated by owner

X

CZ 000000000000

III. Identifikace zvířete /Identification of Animal

1. Číslo mikročipu /Microchip Number:

2. Datum označení mikročipem /Date of Microchipping :

3. Umístění mikročipu /Location of Microchip:

4. Číslo tetování /Tattoo Number:

5. Datum tetování /Date of Tattooing:

Identifikace zvířete musí být ověřena před každým novým záznamem do tohoto pasu.

The identification must be verified before any new entry is made on this passport.

CZ 000000000000

x

X

IV. Očkování proti vzteklině /Vaccination against Rabies

Výrobce a název očkovací látky
Manufacturer & Name of Vaccine

Číslo šarže
Batch Number

Datum očkování¹
Vaccination Date

Schválený veterinární lékař
Authorised Veterinarian

Platnost do²
Valid until

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

CZ 0000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

X

IV. Očkování proti vzteklině /Vaccination against Rabies

Výrobce a název očkovací látky
Manufacturer & Name of Vaccine

Číslo šarže
Batch Number

Datum očkování¹
Vaccination Date
Platnost do²
Valid until

Schválený veterinární lékař
Authorised Veterinarian

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

CZ 0000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

V. Sérologické vyšetření na vzteklinu
Rabies Serological Test

Ověřil jsem oficiální záznam výsledků sérologického vyšetření zvířete provedeného ze vzorku odebraného (den/měsíc/rok) _____ a testovaného v laboratoři schválené EU, který uvádí, že titr neutralizačních protilátek proti vzteklině se rovnal nebo byl vyšší než 0,5 IU/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy), and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Jméno, datum a podpis schváleného veterinárního lékaře:
Name, date and signature of the authorised Veterinarian

Razítko a podpis
Stamp & Signature

x

CZ 000000000000

V případě dalšího vyšetření

In Case of a Further Test

Ověřil jsem oficiální záznam výsledků sérologického vyšetření zvířete provedeného ze vzorku odebraného (den/měsíc/rok) _____ a testovaného v laboratoři schválené EU, který uvádí, že titr neutralizačních protilátek proti vzteklině se rovnal nebo byl vyšší než 0,5 IU/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy), and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Jméno, datum a podpis schváleného veterinárního lékaře:

Name, date and signature of the authorised Veterinarian

Razítko a podpis
Stamp & Signature

CZ 000000000000

x

X

VI. Ošetření proti klíšťatům /Tick Treatment

Výrobce a název přípravku
Manufacturer & Name of Product

Datum aplikace¹
Date
čas²
Time

Veterinární lékař
Veterinarian

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

CZ 000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

X

VII. Ošetření proti echinokokóze /Echinococcus Treatment

Výrobce a název přípravku
Manufacturer & Name of Product

Datum aplikace¹
Date of Application²
Time

Veterinární lékař
Veterinarian

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis
Stamp & Signature

CZ 000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

X

CZ 0000000000000

VIII. Jiná očkování /Other Vaccinations

Výrobce a název očkovací látky Manufacturer & Name of Vaccine	Číslo šarže Batch Number	Datum očkování ¹ Vaccination Date Platnost do ² Valid until	Schválený veterinární lékař Authorised Veterinarian
		1	Razítko a podpis Stamp & Signature
		2	
		1	Razítko a podpis Stamp & Signature
		2	
		1	Razítko a podpis Stamp & Signature
		2	

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

X

X. Úřední ověření /Legalisation

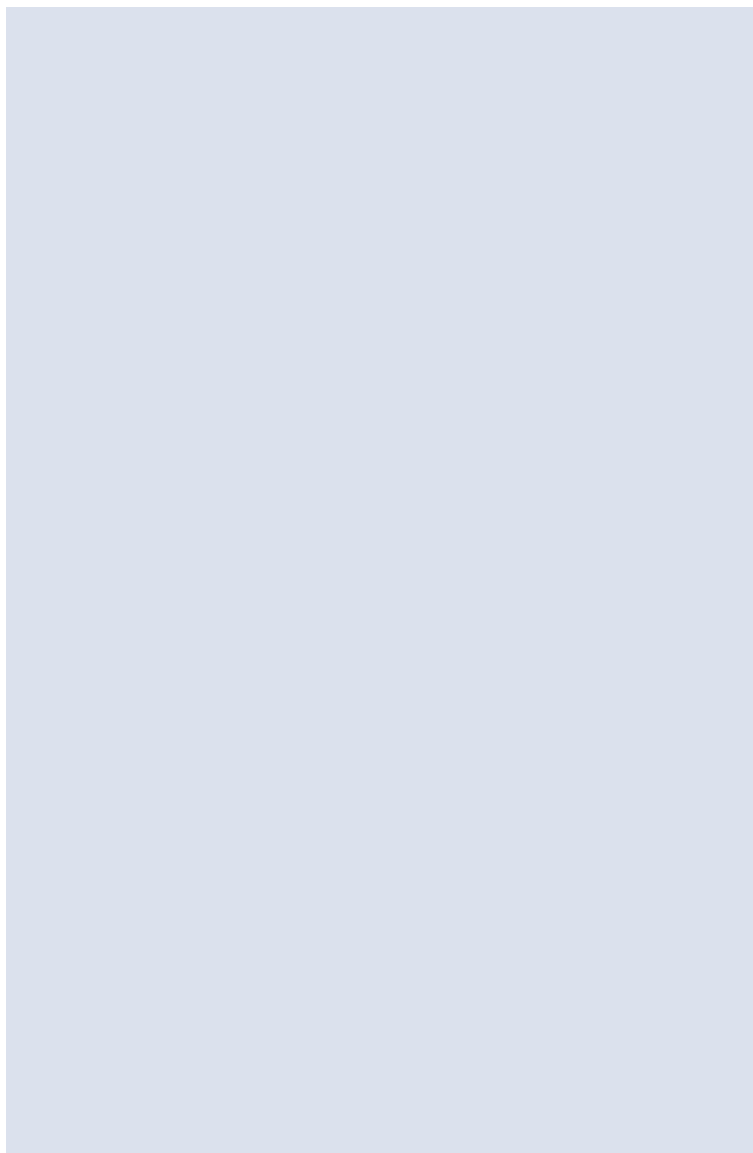
Ověřující úřad /Legalising Body	Datum /Date	Razítko/pečet Stamp/Seal
		Razítko a podpis Stamp & Signature
		Razítko a podpis Stamp & Signature
		Razítko a podpis Stamp & Signature
		Razítko a podpis Stamp & Signature

CZ 000000000000

XI. Jiné záznamy /Others

x

CZ 000000000000







Vydává a tiskne: Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartůňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, Nad Štolou 3, pošt. schr. 21/SB, 170 34 Praha 7-Holešovice, telefon: 974 832 341 a 974 833 502, fax: 974 833 502 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, telefon: 519 305 161, fax: 519 321 417. Objednávky ve Slovenské republice přijímá a titul distribuuje Magnet-Press Slovakia, s. r. o., Teslova 12, 821 02 Bratislava, tel.: 00421 2 44 45 46 28, fax: 00421 2 44 45 46 27. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznámené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2005 činí 3000,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, celoroční předplatné – 516 205 176, 519 305 176, objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 179, 519 305 179, objednávky-knihkupci – 516 205 161, 519 305 161, faxové objednávky – 519 321 417, e-mail – sbirky@moraviapress.cz, zelená linka – 800 100 314. **Internetová prodejna:** www.sbirkyzakonu.cz – **Drobný prodej – Benešov:** Oldřich HAAGER, Masarykovo nám. 231; **Brno:** Ing. Jiří Hrazdil, Vranovská 16, SEVT, a. s., Česká 14, Knihkupectví JUDr. Oktavián Kocián, Příkop 6, tel.: 545 175 080; **Břeclav:** Prodejna tiskovin, 17. listopadu 410, tel.: 519 322 132, fax: 519 370 036; **České Budějovice:** SEVT, a. s., Česká 3, tel.: 387 432 244; **Hradec Králové:** TECHNOR, Wonkova 432; **Hrdějovice:** Ing. Jan Fau, Dlouhá 329; **Cheb:** EFREX, s. r. o., Karlova 31; **Chomutov:** DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; **Kadaň:** Knihařství – Příbík, J. Švermy 14; **Kladno:** eL VaN, Ke Stadionu 1953; **Klatovy:** Krameriovo knihkupectví, nám. Míru 169; **Liberec:** Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Litoměřice:** Jaroslav Tvrdík, Lidická 69, tel.: 416 732 135, fax: 416 734 875; **Most:** Knihkupectví „U Knihomila“, Ing. Romana Kopková, Moskevská 1999; **Olomouc:** ANAG, spol. s r. o., Denisova č. 2, Zdeněk Chumchal – Knihkupectví Tycho, Ostružnická 3; **Opava:** FERRAM, a. s., prodejna KNIHA Mezi trhy 3; **Ostrava:** LIBREX, Nádražní 14, Profesio, Hollarova 14, SEVT, a. s., Nádražní 29, Petr Gřeš, Markova 34; **Otrokovice:** Ing. Kučeřík, Jungmannova 1165; **Pardubice:** LEJHANEC, s. r. o., třída Míru 65; **Plzeň:** TYPOS, a. s. Úslavská 2, EDICUM, Vojanova 45, Technické normy, Lábkova pav. č. 5; **Praha 1:** Dům učebnic a knih Černá Labuť, Na Poříčí 25, FIŠER-KLEMENTINUM, Karlova 1, LINDE Praha, a. s., Opletalova 35, NEOLUXOR s. r. o., Václavské nám. 41; **Praha 2:** ANAG, spol. s r. o., nám. Míru 9 (Národní dům); **Praha 4:** SEVT, a. s., Jihlavská 405; **Praha 5:** SEVT, a. s., E. Peškové 14; **Praha 6:** PPP – Staňková Isabela, Puškinovo nám. 17; **Praha 7:** Donáška tisku, V Hájích 6; **Praha 8:** JASIPA, Zenklova 60, Specializovaná prodejna Sbírky zákonů, Sokolovská 35, tel.: 224 813 548; **Praha 9:** Abonentní tiskový servis-Ing. Urban, Jablonecká 362, po – pá 7 – 12 hod., tel.: 286 888 382, e-mail: tiskovy.servis@abonent.cz; **Praha 10:** BMSS START, s. r. o., Vinohradská 190; **Prerov:** Knihkupectví EM-ZET, Bartošova 9, Jana Honková – YAH0 – i – centrum, Komenského 38; **Sokolov:** KAMA, Kalousek Milan, K. H. Borovského 22, tel.: 352 303 402; **Šumperk:** Knihkupectví D & G, Hlavní tř. 23; **Tábor:** Milada Šimonová – EMU, Budějovická 928; **Teplíce:** Knihkupectví L & N, Masarykova 15; **Trutnov:** Galerie ALFA, Bulharská 58; **Ústí nad Labem:** Severočeská distribuční, s. r. o., Havířská 327, tel.: 475 259 032, fax: 475 259 029, Kartoony, s. r. o., Solvayova 1597/3, Vazby a doplňování Sbírek zákonů včetně dopravy zdarma, tel.+fax: 475 501 773, www.kartoon.cz, e-mail: kartoon@kartoon.cz; **Zábřeh:** Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45; **Žatec:** Prodejna U Pivovaru, Žižkovo nám. 76, Jindřich Procházka, Bezděkov 89 – Vazby Sbírek, tel.: 415 712 904. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevidování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamacce:** informace na tel. číslech 516 205 174, 519 305 174. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnícká osoba), rodné číslo (fyzická osoba). **Podávání novinových zásilek** povoleno Českou poštou, s. p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.