

OBVODNÝ ÚRAD
odbor živnostenského podnikania

vyplní úrad

ŽIADOSŤ

o zrušenie živnostenského oprávnenia (koncesovanej živnosti)

obchodné meno:	
identifikačné číslo (IČO):	rodné číslo (<i>iba u FO</i>) :

podľa § 58 ods.1 písm. c), zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, žiadam o zrušenie živnostenského oprávnenia:

vo všetkých predmetoch podnikania uvedených v koncesnej listine	
koncesná listina č.	vydaná dňa

iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených v koncesnej listine	
KL č.	predmet podnikania

Súčasne žiadam o oznámenie uvedených zmien:	
- zdravotnej poisťovni	<input type="checkbox"/>
- správcovi dane	<input type="checkbox"/>
Dátum a podpis oprávnenej osoby (oprávnených osôb):	

Príloha :

Doklad o zaplatení správneho poplatku v hodnote 4,5 €