Obecný úrad

 Udavské 30

 067 31 Udavské

Vec: **Žiadosť o zrušenie Osvedčenia o zápise do evidencie SHR .**

V zmysle Zákona č. 105/90 Zb. v znení neskorších predpisov, Vás týmto žiadam o zrušenie Osvedčenia o zápise do evidencie SHR

Meno a priezvisko: ..................................................................................................

Trvalé bydlisko : ..................................................................................................

Číslo osvedčenia: ...................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................................................

Rodné číslo: ...................................................................................................

IČO: ...................................................................................................

Miesto hospodárskeho dvora : ...................................................................................

Výmera: ..................................................................................................

Deň začatia podnikania: ............................................................................................

Predmet podnikania: .................................................................................................

 ...........................................

 podpis žiadateľa