

.....
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa)

Telef. kontakt:

E-mail:

**Mesto Snina
Strojárska 2060
069 01 Snina**

VEC: Žiadosť o zrušenie Osvedčenia o zápise do evidencie SHR

V zmysle §12, zákona č. 219/1991 Zb. o súkromnom podnikaní občanov v platnom znení ohlasujem zrušenie činnosti SHR. Žiadam o vyňatie z evidencie SHR.

Obchodné meno:

Sídlo podnikania:

Meno, priezvisko:

Rodné číslo:

IČO:

Predmet /druh činnosti:

Dátum začatia činnosti SHR:

Zrušenie činnosti SHR žiadam ku dňu:

Dôvod ukončenia činnosti SHR:

.....

.....

V Snine, dňa

.....
podpis žiadateľa

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

Poskytujem súhlas ako dotknutá osoba v súlade s ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre mesto Snina, Strojárska 2060, 069 01 Snina so spracovávaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska (príp. adresa prechodného bydliska) na vymedzený účel žiadosť o zrušenie Osvedčenia o zápise do evidencie SHR uvedený v tejto žiadosti po dobu trvania konania a dobu archivácie spisového materiálu.

.....

podpis dotknutej osoby