|  |  |
| --- | --- |
| **Žiadateľ –** meno, priezvisko, (názov a sídlo organizácie, IČO): ........................................................................  ................................................................................................................ Tel.číslo: ........................................... | |
| Adresa: ................................................................................................... E-mail: ..............................................  V zastúpení: …...................................................................................................................................................... | |
| - prezentačná pečiatka MsÚ - | **Mesto Nováky**  **Nám SNP 349/10**  **972 71 Nováky**  V Novákoch dňa: ....................................... |
| **Vec: Žiadosť o zrušenie Osvedčenia o zápise do evidencie samostatne hospodáriaceho roľníka** | |
| Žiadam o zrušenia Osvedčenia o zápise do evidencie SHR  Meno a priezvisko: ...............................................................................................................................................  Rodné číslo: ..........................................................................................................................................................  Adresa trvalého bydliska: .....................................................................................................................................  Žiadam o zrušenia Osvedčenia o zápise do evidencie SHR vydaného dňa: ........................................................  Zrušenie Osvedčenia ku dňu: ............................................................................................................................... | |
|  | ..................................................................  Meno a podpis žiadateľa  (u právnických osôb pečiatka, meno, funkcia  a podpis oprávnenej osoby) |

**Prílohy:**

1. Originál vydaného Osvedčenia o zápise do evidencie SHR