|  |
| --- |
| **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 SHRMeno 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, funkciaa podpis oprávnenej osoby) |

**Prílohy:**

1. Originál vydaného Osvedčenia o zápise do evidencie SHR