

OBEC TUHÁR

**ŽIADOSŤ SAMOSTATNE HOSPODÁRIACEHO ROĽNÍKA (SHR)**

Zákon č. 105/1990 Zb. o súkromnom podnikaní občanov v znení neskorších predpisov

[ ]  o vydanie potvrdenia o trvaní evidencie SHR\* č. osv. ............................. zo dňa: .....................

[ ]  o dočasné pozastavenie činnosti SHR\* č. osv. ............................. zo dňa: .....................

[ ]  o zmenu v evidencii SHR\* č. osv. ............................. zo dňa: .....................

[ ]  o vyradenie z evidencie SHR\* č. osv. ............................. zo dňa: .....................

*\* vhodné vyznačte „X“*

**Meno a priezvisko / obchodné meno:** ......................................................................................................

**Rodné číslo / IČO:** ......................................................................................................................................

**Adresa /sídlo** (ulica, č. domu)**:** ...................................................................................................................

**Obec:** ............................................................................................................... **PSČ:** ......................

**Doručovacia adresa** (ak je iná, ako vyššie uvedená)**:** ................................................................................

**Obec:** ............................................................................................................... **PSČ:** ......................

**Doplňujúce údaje / kontakt** (č. tel., mobil, e-mail)**:**

**Mobil:** ................................................................. **Telefón:** ..............................................................

**E-mail:** ...............................................................................................................................................

**Žiadam vykonať nasledovné zmeny:**

1. …..................................................................................................................................................
2. …..................................................................................................................................................
3. …..................................................................................................................................................
4. …..................................................................................................................................................
5. ….................................................................................................................................................
6. **Potvrdenie platnosti** [ ]  **zmenu** [ ]  **zrušenie v evidencii** [ ]

**ku dňu:** ..........................................................

Súhlasím so spracúvaním osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 O ochrane osobných údajov v platnom znení a prehlasujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé.

Tuhár, dňa …........................................

 ….................................….......................................

 podpis žiadateľa

**Povinné prílohy:**

* 1. žiadosť o vyradenie z evidencie SHR – originál vydaného osvedčenia o zápise do evidencie SHR
	2. ostatné žiadosti – kópia vydaného osvedčenia o zápise do evidencie SHR

**Upozornenie:**

- Podľa položky 142 písmeno b) zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v platnom znení

 zmena priezviska alebo trvalého pobytu v osvedčení o zápise SHR podlieha zaplateniu správneho

 poplatku vo výške 2,00 €.

- Poplatok žiadateľ uhradí v pokladni Obecného úradu Tuhár, Tuhár č. 56, 985 12 Tuhár.