**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

|  |
| --- |
| * **Meno, priezvisko, obchodné meno:** ......................................................................................

..............................................................................................................................................................* **rodné číslo / IČO:** ...................................................................................................................
 |

|  |
| --- |
| * **Miesto trvalého bydliska (ulica, číslo domu, obec, PSČ):** ..................................................

..............................................................................................................................................................* **doručovacia adresa (v prípade, že je iná, ako vyššie uvedená):** ........................................

.............................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| * **Doplňujúce údaje / kontakt (č.tel., mobil, e-mail\*povinný aspoň jeden údaj):**

.............................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **Žiadam vykonať nasledovné zmeny:**1. ..........................................................................................................................................................2. ..........................................................................................................................................................3. ..........................................................................................................................................................4. ..........................................................................................................................................................5. .......................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| * **Potvrdenie platnosti / zmenu / zrušenie v evidencii ku dňu:** ...........................................................
 |

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

Banská Bystrica, …...…......................... 20.....

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

 podpis žiadateľa

**Povinná príloha:**

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

**Vydanie potvrdenia o trvaní evidencie SHR a** z**mena priezviska alebo trvalého pobytu v osvedčení o zápise SHR podlieha zaplateniu správneho poplatku[[1]](#footnote-1) vo výške 1,50 €.**

**Poplatok žiadateľ uhradí v pokladni Mestského úradu, Oddelenie prvého príjmu – KC, Československej armády 26, Banská Bystrica.**

1. Zák.č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v platnom znení [↑](#footnote-ref-1)