

Žádost o zrušení živnostenského oprávnění fyzické osoby

jméno a příjmení:

identifikační číslo osoby:

RČ:

adresa bydliště:

- Žádám o **zrušení živnostenského oprávnění ode dne** (zakřížkujte jen jednu požadovanou volbu):

následujícího ode dne podání žádosti (tj. nejbližší možný termín)

od jiného a to pozdějšího dne (uvedte datum):

- Uvedte **předměty podnikání, které žádáte zrušit** (zakřížkujte jen jednu požadovanou volbu):

všechny předměty podnikání, které se mé fyzické osoby týkají

jen některé předměty podnikání (uvedte které):

1)

2)

3)

- Při **ukončení činnosti v provozovně je adresa, kde lze vypořádat závazky** (zakřížkujte jen jednu požadovanou volbu):

adresa mého **bydliště**

jiná adresa (uvedte adresu):

- **Rozhodnutí o zrušení živnostenského oprávnění bude žadateli zasláno do datové schránky podnikající fyzické osoby.**

telefon:

dne:

vlastnoruční podpis žadatele