

## Žádost o zrušení živnostenského oprávnění právnické osoby

obchodní firma (název): .....

identifikační číslo osoby: .....

adresa sídla: .....

- 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 právnické 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 sídla**

**jiná adresa** (uvedte adresu): .....

- **Rozhodnutí o zrušení živnostenského oprávnění bude žadateli zasláno do datové schránky** právnické osoby zapsané v registru osob.

jméno a příjmení podatele: .....

vztah k právnické osobě: .....

telefon: .....

dne: .....

vlastnoruční podpis oprávněné osoby: .....