

Údaje overil:.....

ŽIADOSŤ
o zmenu formy podnikania
zánik formy
fyzická osoba samostatne zárobkovo činná

podľa § 3 a 5 zákona č. 272/2015 Z. z. o registri právnických osôb, podnikateľov a orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Tituly, meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
IČO	
Adresa trvalého pobytu	

Vyhlasujem, že ukončujem vykonávanie činnosti autorizovaného architekta formou fyzickej osoby samostatne zárobkovo činné podnikajúcej podľa osobitných predpisov od

Dátum

Týmto dňom žiadam o zrušenie činností autorizovaného architekta pod IČOm

Vyhlasujem, že činnosť autorizovaného architekta budem vykonávať ako:

- právnická osoba - názov IČO
- zamestnanec
- iné

Vyhlasujem, že činnosť autorizovaného architekta **nebudem** vykonávať, lebo:

- som na materskej/rodičovskej dovolenke
- v zahraničí
- dôchodca
- iné

V Dátum:

Potvrdzujem pravdivosť vyššie uvedených údajov.

Podpis žiadateľa