**Žiadosť o zrušenie Osvedčenia o zápise do evidencie samostatne hospodáriaceho roľníka**

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

 Obec Pernek

Pernek 48
900 53 Pernek

Meno a priezvisko: .........................................................................IČO:......................................

Rodné číslo .............................................. Obchodné meno: .......................................................

Žiadam o zrušenie osvedčenia o zápise do evidencie samostatne hospodáriacich roľníkov

vydaného dňa ............................pod číslom ............................................

zrušenie osvedčenia žiadam od ................................................................

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

 podpis žiadateľa

Príloha:

- originál vydaného osvedčenia o zápise do evidencie SHR