

Doba vybavenia	Počet príloh	Poplatok
Na počkanie	0	0 EUR

Žiadosť o zrušenie zápisu do evidencie samostatne hospodáriacich roľníkov

Žiadateľ

Meno a priezvisko /názov právnickej osoby/	
Adresa /sídlo/	
Rodné číslo /IČO/	

Dátum ukončenia činnosti SHR

Dátum ukončenia	
-----------------	--

Týmto Vás žiadam o zrušenie zápisu do evidencie samostatne hospodáriacich roľníkov
Súčasne prehlasujem, že podnikám podľa zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní

V..... dňa.....
Podpis žiadateľa

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich vyššie uvedených osobných údajov prevádzkovateľovi Obci Spišský Hrhov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré uvádzam na účely spracovania tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 22 až § 28 citovaného zákona. .