|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | OKRESNÝ ÚRAD Nové Zámky  …………………….JÁRÁSI HIVATAL  odbor živnostenského podnikania vállalkozási főosztály  ........................................................................ | |
| **Oznámenie o ukončení podnikania**  **Vállalkozás megszüntetésének bejelentése** | | | | | | |
| **Obchodné meno: Cégnév:** | | | | | | |
| **Identifikačné číslo (IČO):  Statisztikai számjel**: | | | **Rodné číslo *(iba u FO)*: Személyi szám (csak természetes személyek esetén):** | | | |
| ***Fyzická osoba*** *(podnikateľ) označí obchodné meno zdravotnej poisťovne, v ktorej je prihlásená na povinné zdravotné poistenie:* ***A természetes személy*** *(vállalkozó) megjelöli azt az egészségbiztosító társaságot, amelynél a kötelező egészségbiztosítást fizeti:* | | | | | | |
| *Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.*  *Union zdravotná poisťovňa, a. s. Zdravotná poisťovňa mimo SR/   Az SZK területén kívüli egészségbiztosító társaság* | | | | | | |
| Podľa § 57 ods. 1 písm. g) zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov oznamujem ukončenie podnikania: Az iparszerű vállalkozásról szóló 455/1991. sz. törvény (iparűzési törvény) 57. § (1) bek. g) pontja alapján bejelentem vállalkozásom megszüntetését: | | | | | | |
| ***vo všetkých predmetoch podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení:* 1)**  ***A bejelentés a vállalkozói engedélyben feltüntetett minden vállalkozási tevékenységre vonatkozik*** | | | | | | |
| vydané pod číslom: Vállalkozói engedély száma: | Dňa A kiállítás napja: | Okresným úradom\* A kiállító járási hivatal | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| **ku dňu** **........................................2) ……………………...nappal.** | | | | | | |
| ***iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení:1) A megszüntetés a vállalkozói engedélyben szereplő alábbi tevékenységekre vonatkozik:*** | | | | | | |
| vydané pod číslom: Vállalkozói engedély száma: | Dňa A kiállítás napja: | Okresným úradom \* A kiállító járási hivatal | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| *predmet podnikania:*  *tevékenység megnevezése:* | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

**ku dňu ...................................2)   
……………………...nappal.**

**Právnická osoba označí, či žiada príslušné zmeny oznámiť správcovi dane:** *Áno Nie****Jogi személy feltünteti, hogy az adatváltozásról kéri-e tájékoztatni az adóhatóságot:*** *Igen Nem*Dátum/Kelt: ....................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis oprávnenej osoby (osôb)  
 a jogosult személy(ek) aláírása