
(meno, priezvisko alebo obchodné meno žiadateľa, adresa, IČO, tel. číslo)

*Okresný úrad Skalica
odbor starostlivosti o životné prostredie
úsek štátnej správy odpad. hospodárstva
Štefánikova 2157/20
909 01 Skalica*

ŽIADOSŤ O VYDANIE ROZHODNUTIA O NEEEXISTENCII VOZIDLA

1. Identifikačné údaje držiteľa vozidla*)

*A) Fyzická osoba / fyzická osoba - podnikateľ **)*

Meno a priezvisko/obchodné meno**)

.....

Dátum narodenia/IČO**)

Adresa trvalého pobytu / miesto podnikania**)

.....

Číslo občianskeho preukazu.....

Tel. kontakt : E-mail:

B) Právnická osoba

Obchodné meno/názov obce**)

.....

IČO.....

Sídlo/adresa obce**)

.....

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu

.....

Tel. kontakt : E-mail:

2. Identifikačné údaje o vozidle

Identifikačné číslo vozidla (VIN)

.....

3. K žiadosti sa prikladá na nahliadnutie:

.....
.....

4. Vysvetlenie k neexistencii vozidla

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

Čestne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje, uvedené v žiadosti sú pravdivé.

V

Dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis
držiteľa vozidla/štatutárneho zástupcu**)

*) časť A vyplní držiteľ vozidla, ktorý je fyzickou osobou alebo fyzickou osobou – podnikateľom, časť B vyplní držiteľ vozidla, ktorý je právnickou osobou

***) nehodiace