|  |  |
| --- | --- |
|  | OKRESNÝ ÚRAD ...................................…………………….JÁRÁSI HIVATALodbor živnostenského podnikaniavállalkozási főosztály..................................................................... |
| **Oznámenie o pozastavení prevádzkovania živnosti****Vállalkozás szüneteltetésének bejelentése**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno: Cégnév:**  |  |
| **Identifikačné číslo (IČO): Statisztikai számjel**: | **Rodné číslo  *(iba u FO)*: Személyi szám (csak természetes személy 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. 4 zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov oznamujem: Az iparszerű vállalkozásról szóló 455/1991. sz. törvény (iparűzési törvény) 57. § (4) bek. alapján |
| 1. **o pozastavenie prevádzkovania živnostibejelentem vállalkozásom szüneteltetését**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  od: szüneteltetés kezdete: |  do: szüneteltetés vége: |  |

 |
| ***vo všetkých predmetoch podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení: 1)A szüneteltetés a vállalkozói engedélyben szereplő minden tevékenységre vonatkozik:*** |
|  vydané pod číslom: A vállalkozói engedély száma:  |  DňaA kiállítás napja: | Okresným úradom\*A kiállító járási hivatal |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| ***iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení: 1)A szüneteltetés a vállalkozói engedélyben szereplő alábbi tevékenységekre vonatkozik:*** |
|  vydané pod číslom: Vállalkozói engedély száma:  | DňaA kiállítás napja: | Okresným úradom\*A kiállító járási hivatal |
|  |  |  |
|  |  |  |
| predmet podnikania:tevékenység megnevezése: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Poznámka:** *Doba pozastavenia nemôže trvať kratšie ako šesť mesiacov a dlhšie ako tri roky.**Účinky pozastavenia živnostenského oprávnenia nastávajú dňom doručenia oznámenia o pozastavení prevádzkovania živnosti živnostenskému úradu, alebo ak je v oznámení uvedený neskorší deň, týmto dňom.***Megjegyzés:***A szüneteltetés időtartama legkevesebb hat hónap, legfeljebb három év.* *A vállalkozói engedély szüneteltetésének joghatásai a vállalkozás szüneteltetéséről szóló bejelentésnek a vállalkozási hivatalhoz történő kézbesítése napjával állnak be; ha a bejelentésben a szüneteltetés kezdő napjaként későbbi időpont szerepel, a szüneteltetés joghatásai azzal a nappal állnak be.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **II. o zmene obdobia pozastavenia prevádzkovania živnosti na obdobie: bejelentem a szüneteltetés időtartamának módosítását a következőképpen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  od:szüneteltetés kezdete: |  do: szüneteltetés vége: |

  |

 **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
 a jogosult személy aláírása