V Z O R

Vyplní okresný úrad
Číslo žiadosti:
Dátum prijatia žiadosti:
Odtlačok pečiatky okresného úradu:

ŽIADOSŤ O VYDANIE ROZHODNUTIA O NEEXISTENCII 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 vypĺňa držiteľ vozidla, ktorý je fyzickou osobou alebo fyzickou osobou – podnikateľom, časť B vypĺňa držiteľ vozidla, ktorý je právnickou osobou

**) nehodiace sa prečiarknite