

**Ž I A D O S Ť****o vydanie dokladu o povahe a dĺžke praxe v činnostiach, ktoré sú živnosťou**

Podľa § 66b ods. 3 písm. a) zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov žiadam o vydanie hore uvedeného dokladu.

priezvisko, meno:	
dátum narodenia:	miesto narodenia:
štátna príslušnosť:	telefón:
adresa trvalého bydliska:	

<b>ako samostatne zárobkovo činná osoba:</b> <input type="checkbox"/>	
od*:	do*:
t.j.	
obchodné meno a miesto podnikania:	
predmet podnikania:	
identifikácia dokladu o živnostenskom oprávnení (č. ŽO, kto a kedy vydal, dátum vzniku/zániku, ...)	
pozastavenie prevádzkovania živnosti:	
prevádzkovanie živnosti prostredníctvom zodpovedného zástupcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Overené doklady, ktoré boli predložené k nahliadnutiu (napr. faktúry, predchádzajúce vzdelanie, .....):	
Overila:	

\*Uviest' dobu prevádzkovania živnosti, na ktorú sa žiada vydať osvedčenie

Týmto zároveň vyslovujem súhlas so spracovaním vyššie uvedených osobných údajov pre účely vydania osvedčenia podľa § 66b ods. 3 písm. a) zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

.....  
dátum

.....  
podpis

Prílohy: E-kolok v hodnote 6,- €