

V Z O R

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

**ŽIADOSŤ O VYDANIE ROZHODNUTIA O NEEEXISTENCII VOZIDLA**

**1. Identifikačné údaje držiteľa vozidla <sup>\*)</sup>**

*A) Fyzická osoba / fyzická osoba - podnikateľ <sup>\*\*)</sup>*

Meno a priezvisko/obchodné meno <sup>\*\*)</sup>

.....

Dátum narodenia/IČO <sup>\*\*)</sup> .....

Adresa trvalého pobytu / miesto podnikania <sup>\*\*)</sup>

.....

Číslo občianskeho preukazu .....

Tel. kontakt : ..... E-mail: .....

*B) Právnická osoba*

Obchodné meno/názov obce <sup>\*\*)</sup>

.....

IČO .....

Sídlo/adresa obce <sup>\*\*)</sup>

.....

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 vyplňa držiteľ vozidla, ktorý je fyzickou osobou alebo fyzickou osobou – podnikateľom, časť B vyplňa držiteľ vozidla, ktorý je právnickou osobou

\*\*) nehodiace sa prečiarknite