**Žiadateľ:.............................................................................................................................**

 **Mesto Rožňava**

 **Mestský úrad**

 **Šafárikova 29**

 **048 01 Rožňava**

**Vec:**

**Žiadosť o zrušenie zápisu do evidencie samostatne hospodáriacich roľníkov (SHR)**

**Meno, priezvisko, titul:** ..............................................................................................................

**Rodné číslo:** .................................................................................................................................

**Adresa trvalého pobytu:** ............................................................................................................

**ulica:** ........................................ **číslo:** ........................................

**mesto/obec:** ............................. **PSČ:** ........................................

**Telefónny kontakt/e-mail:** .........................................................................................................

**Obchodné meno:** ........................................................................................................................

**IČO:** ............................................................................................................................................

týmto podľa §12b zákona č. 105/1990 Zb. o súkromnom podnikaní občanov v znení neskorších predpisov týmto žiadam Mesto Rožňava o zrušenie zápisu v evidencii SHR a v osvedčení o zápise do evidencie SHR vydaného dňa .........................,
pod číslom .........................

Dôvodom žiadosti je ukončenie poľnohospodárskej výroby ku dňu ...........................................

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

 podpis žiadateľa

V Rožňave, dňa .........................