

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