

Údaje overil:.....

ŽIADOSŤ
o zmenu formy podnikania
vznik formy
fyzická osoba samostatne zárobkovo činná

podľa § 3 a 5 zákona č. 272/2015 Z. z. o registri právnických osôb, podnikateľov a orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Tituly, meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
IČO	
Registračné číslo AA	

Vyhlasujem, že činnosť autorizovaného architekta **budem vykonávať** ako fyzická osoba samostatne zárobkovo činná podnikajúca podľa osobitných predpisov od

Dátum

Adresa trvalého pobytu okres	
Adresa trvalého pobytu obec, PSČ	
Adresa trvalého pobytu mestská časť	
Adresa trvalého pobytu ulica	
Súpisné číslo	
Orientačné číslo	
Adresa sídla podnikania okres	
Adresa sídla podnikania obec, PSČ	
Adresa sídla podnikania mestská časť	
Adresa sídla podnikania ulica	
Súpisné číslo	
Orientačné číslo	

Týmto dňom žiadam o:

- pridelenie IČO
- zapísanie činností autorizovaného architekta pod IČO

V

Dátum:

Potvrdzujem pravdivosť vyššie uvedených údajov.

.....
Podpis žiadateľa