

Vzdání se práva na odvolání

Identifikační část subjektu, pro který se vzdávám práva na odvolání

Jméno a příjmení/obchodní firma/název: _____

IČO: _____ datum narození: _____

Zmocněnec/odpovědný zástupce :

Jméno a příjmení _____ datum narození: _____

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí č.j. MMB/_____
ze dne _____, které bylo vydáno Živnostenským úřadem města Brna.