

Magistrát města Brna
Živnostenský úřad města Brna
Malinovského nám. 3, 601 67 Brno

Žádost o vyřazení z evidence zemědělského podnikatele

podle § 2g odst. 1 písm. e) zákona č. 252/1997 Sb., o zemědělství, ve znění pozdějších předpisů

FO - Identifikační část - fyzická osoba *(vyplní pouze podnikající fyzická osoba)*

Jméno a příjmení _____	IČO _____
Datum narození _____	Rodné číslo _____
Adresa sídla _____	
Doručovací adresa _____	
Telefon _____	

PO - Identifikační část - právnická osoba *(vyplní pouze právnická osoba)*

Obchodní firma, název _____	IČO _____
Adresa sídla _____	
Telefon _____	

Žádám o vyřazení ke dni: _____ *(datum vyřazení je možné uvést nejdříve ke dni podání této žádosti)*

Jméno a příjmení podatele: _____

Vztah k PO/FO _____

Datum _____

--

vlastnoruční podpis