

**MESTO PEZINOK**  
**Mestský úrad**  
**Podnikateľský referát**  
**Radničné nám. č.7**  
**902 14 PEZINOK**

**Vec: Žiadosť o vydanie „OSVEDČENIA O ZÁPISĚ DO EVIDENCIE SAMOSTATNE HOSPODÁRIACEHO ROENÍKA “ v meste Pezinok**

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko:

Obchodný názov:

Adresa sídla (ak nie je totožná s trvalým bydliskom):

Činnosť:

- a) *Rastlinná výroba*
- b) *Živočíšna výroba*
- c) *Rastlinná výroba kombinovaná so živočíšnou výrobou*
- d) *Iné výkony (služby) súvisiace s poľnohospodárskou činnosťou*

**Mám / nemám pridelené IČO na základe ŽL :**

Dátum:

*podpis:*

*Správny poplatok vo výške 6,50 EUR zaplatený v pokladni MsÚ Pezinok*

*dňa: ..... podpis pokladníka .....*

*Na vedomie:*

*ŠÚ SR, Sociálna poisťovňa*

*Daňový úrad*