|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | OKRESNÝ ÚRAD ................................... …………………….JÁRÁSI HIVATAL  odbor živnostenského podnikania vállalkozási főosztály  ..................................................................... |
| **Oznámenie o pozastavení prevádzkovania živnosti**  **Vállalkozás szüneteltetésének bejelentése**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Obchodné meno:  Cégnév:** | |  | | **Identifikačné číslo (IČO):  Statisztikai számjel**: | **Rodné číslo  *(iba u FO)*:  Személyi szám (csak természetes személy esetén):** |  | | ***Fyzická osoba*** *(podnikateľ) označí obchodné meno zdravotnej poisťovne, v ktorej je prihlásená na povinné zdravotné poistenie:* ***A természetes személy*** *(vállalkozó) megjelöli azt az egészségbiztosító társaságot, amelynél a kötelező egészségbiztosítást fizeti:*  *Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.*  *Union zdravotná poisťovňa, a. s. Zdravotná poisťovňa mimo SR  Az SZK területén kívüli egészségbiztosító társaság* | |  |   Podľa § 57 ods. 4 zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov oznamujem:  Az iparszerű vállalkozásról szóló 455/1991. sz. törvény (iparűzési törvény) 57. § (4) bek. alapján | | | |
| 1. **o pozastavenie prevádzkovania živnosti bejelentem vállalkozásom szüneteltetését**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | od:  szüneteltetés kezdete: | do:  szüneteltetés vége: |  | | | | |
| ***vo všetkých predmetoch podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení: 1) A szüneteltetés a vállalkozói engedélyben szereplő minden tevékenységre vonatkozik:*** | | | |
| vydané pod číslom:  A vállalkozói engedély száma: | Dňa A kiállítás napja: | Okresným úradom\* A kiállító járási hivatal | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | | | |
| ***iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení: 1) A szüneteltetés a vállalkozói engedélyben szereplő alábbi tevékenységekre vonatkozik:*** | | | |
| vydané pod číslom:  Vállalkozói engedély száma: | Dňa A kiállítás napja: | Okresným úradom\* A kiállító járási hivatal | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| predmet podnikania:  tevékenység megnevezése: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Poznámka:**  *Doba pozastavenia nemôže trvať kratšie ako šesť mesiacov a dlhšie ako tri roky.*  *Účinky pozastavenia živnostenského oprávnenia nastávajú dňom doručenia oznámenia o pozastavení prevádzkovania živnosti živnostenskému úradu, alebo ak je v oznámení uvedený neskorší deň, týmto dňom.*  **Megjegyzés:** *A szüneteltetés időtartama legkevesebb hat hónap, legfeljebb három év.*  *A vállalkozói engedély szüneteltetésének joghatásai a vállalkozás szüneteltetéséről szóló bejelentésnek a vállalkozási hivatalhoz történő kézbesítése napjával állnak be; ha a bejelentésben a szüneteltetés kezdő napjaként későbbi időpont szerepel, a szüneteltetés joghatásai azzal a nappal állnak be.* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. o zmene obdobia pozastavenia prevádzkovania živnosti na obdobie:  bejelentem a szüneteltetés időtartamának módosítását a következőképpen:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | od:  szüneteltetés kezdete: | do:  szüneteltetés vége: | |

**Právnická osoba označí, či žiada príslušné zmeny oznámiť správcovi dane:** *Áno Nie*

***Jogi személy*** *feltünteti, hogy az adatváltozásról kéri-e tájékoztatni az adóhatóságot: Igen Nem*

Dátum/Kelt ........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis oprávnenej osoby  
 a jogosult személy aláírása