

V Z O R

Vyplní okresný úrad

Číslo žiadosti:

Dátum prijatia žiadosti:

Odtlačok pečiatky okresného úradu:

ŽIADOSŤ O VYDANIE ROZHODNUTIA O NEEEXISTENCII VOZIDLA

1. Identifikačné údaje držiteľa vozidla ^{*)}

*A) Fyzická osoba / fyzická osoba - podnikateľ ^{**)}*

Meno a priezvisko/obchodné meno ^{**)}

.....

Dátum narodenia/IČO ^{**)}

Adresa trvalého pobytu / miesto podnikania ^{**)}

.....

Číslo občianskeho preukazu

Tel. kontakt :

E-mail:

B) Právnická osoba

Obchodné meno/názov obce ^{**)}

.....

IČO

Sídlo/adresa obce ^{**)}

.....

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu

Tel. kontakt :

E-mail:

2. Identifikačné údaje o vozidle

Identifikačné číslo vozidla (VIN)

3. K žiadosti sa prikladá na nahliadnutie:

.....

4. Vysvetlenie k neexistencii vozidla

.....
.....
.....
.....

Čestne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje, uvedené v žiadosti sú pravdivé .

V

Dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis
držiteľa vozidla/štatutárneho zástupcu **)

*) časť A vyplňa držiteľ vozidla, ktorý je fyzickou osobou alebo fyzickou osobou – podnikateľom, časť B vyplňa držiteľ vozidla, ktorý je právnickou osobou

**) nehodiace sa prečiarknite