

**NÁVRH NA ZÁPIS ZMENY ZAPÍSANÝCH ÚDAJOV DO REGISTRA PARTNEROV
VEREJNÉHO SEKTORA
(FYZICKÁ OSOBA-PODNIKATEĽ)**

Číslo zápisu:

Návrh podáva oprávnená osoba:

| TITUL PRED MENOM | MENO | PRIEZVISKO/ OBCHODNÉ MENO/NÁZOV | TITUL ZA MENOM | IČO | BYDLISKO/MIESTO PODNIKANIA/SÍDLO | | | |
|------------------------|------|---------------------------------------|----------------------|-----|--|-----------------------------|------------|-----|
| | | | | | Názov ulice/ verejného priestranstva | Súpisné/Orientačné číslo | Názov obce | PSČ |
| | | | | | | | | |

Na základe § 9 zákona č. 315/2016 Z. z. o registri partnerov verejného sektora a o zmene a doplnení niektorých zákonov navrhujem **zápis/výmaz týchto údajov**:

| Označiť zmenu X | ÚDAJ | ZÁPIS | VÝMAZ |
|--------------------------|---|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Partner verejného sektora | | |
| <input type="checkbox"/> | Obchodné meno | | |
| <input type="checkbox"/> | Miesto podnikania | | |
| | a) Názov ulice/verejného priestranstva | | |
| | b) Súpisné/Orientačné číslo | | |
| | c) Názov obce | | |
| | d) PSČ | | |
| | e) Štát | | |
| <input type="checkbox"/> | IČO/Dátum narodenia | | |

| Označiť zmenu X | ÚDAJ | ZÁPIS | VÝMAZ |
|--------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Konečný užívateľ výhod | | |
| <input type="checkbox"/> | Titul pred menom | | |
| | Meno | | |
| | Priezvisko | | |
| | Titul za menom | | |
| <input type="checkbox"/> | Adresa trvalého pobytu | | |
| | a) Názov ulice/verejného priestranstva | | |
| | b) Súpisné/Orientačné číslo | | |
| | c) Názov obce | | |
| | d) PSČ | | |
| | e) Štát | | |
| <input type="checkbox"/> | Dátum narodenia | | |
| <input type="checkbox"/> | Štátna príslušnosť | | |
| <input type="checkbox"/> | Verejný funkcionár | <input type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie |

| Označiť zmenu X | ÚDAJ | ZÁPIS | VÝMAZ |
|--------------------------|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Oprávnená osoba | | |
| <input type="checkbox"/> | Fyzická osoba | | |
| | Titul pred menom | | |
| | Priezvisko | | |
| | Meno | | |
| | Titul za menom | | |
| <input type="checkbox"/> | Právnická osoba | | |
| | Názov/obchodné meno | | |
| <input type="checkbox"/> | Bydlisko//Sídlo/Miesto podnikania | | |
| | a) Názov ulice/verejného priestranstva | | |
| | b) Súpisné/Orientačné číslo | | |
| | c) Názov obce | | |
| | d) PSČ | | |
| <input type="checkbox"/> | IČO | | |

PRÍLOHY K NÁVRHU NA ZÁPIS ZMENY ZAPÍSANÝCH ÚDAJOV DO REGISTRA PARTNEROV VEREJNÉHO SEKTORA:

| Poradové číslo | Názov prílohy |
|----------------|---------------|
| | |
| | |
| | |

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na zápis zmeny
zapísaných údajov do registra partnerov verejného sektora a všetky prílohy priložené
k návrhu na zápis sú pravdivé a úplné.

V

dňa

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

“