

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

Číslo zápisu:

Návrh podáva oprávnená osoba:

| TITUL<br>PRED<br>MENOM | MENO | PRIEZVISKO/<br>OBCHODNÉ<br>MENO/NÁZOV | TITUL<br>ZA<br>MENOM | IČO | BYDLISKO/MIESTO PODNIKANIA/SÍDLO           |                             |            |     |
|------------------------|------|---------------------------------------|----------------------|-----|--|-----------------------------|------------|-----|
|                        |      |                                       |                      |     | Názov ulice/<br>verejného<br>priestranstva | Súpisné/Orientačné<br>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<br>zmenu<br>X    | ÚDAJ                                   | ZÁPIS | VÝMAZ |
|--------------------------|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Partner verejného sektora</b>       |       |       |
| <input type="checkbox"/> | <b>Obchodné meno</b>                   |       |       |
| <input type="checkbox"/> | <b>Miesto podnikania</b>               |       |       |
|                          | a) Názov ulice/verejného priestranstva |       |       |
|                          | b) Súpisné/Orientačné číslo            |       |       |
|                          | c) Názov obce                          |       |       |
|                          | d) PSČ                                 |       |       |
|                          | e) Štát                                |       |       |
| <input type="checkbox"/> | <b>IČO/Dátum narodenia</b>             |       |       |

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

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

**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"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

“