**Oznámení**

**změny údajů uvedených v žádosti o povolení k činnosti platební instituce**

podle zákona č. 370/2017  Sb., o platebním styku

**I.**

**SPRÁVNÍ ORGÁN**

**1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je oznámení určeno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název správního orgánu** | Česká národní banka |
| **Sídlo** | Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03 |
| **Podatelna** | Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03 |
| **Elektronická podatelna** | ID datové schránky: **8tgaiej****podatelna@cnb.cz** |

**II.**

 **OZNAMOVATEL**

**2. Identifikace oznamovatele**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma, anebo název** |  |
| **Identifikační číslo osoby** |  |
| **Adresa sídla ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

**III.**

**ZMĚNY V ÚDAJÍCH**

**3. Specifikace změny údaje, u kterého dochází ke změně**

|  |  |
| --- | --- |
| **Změna – uvedení, čeho se týká** | **Ve vztahu k jakému ustanovení vyhlášky se změny týká**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IV.**

**SEZNAM PŘÍLOH**

##### 4. Číslovaný seznam příloh k tomuto oznámenípodle vyhláškya/, případně podle jiného právního předpisu nebo pro účely vedeného řízení; u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky a v případě, že k téže záležitosti je uvedeno více příloh, uvede se jejich počet (čísla uveďte i na samotných přílohách, pokud se příloha skládá z více dokumentů, označte je navíc písmeny)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P.č. |  Název přílohy | Počet |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**V.**

**PROHLÁŠENÍ**

**[ ]** Prohlašuji, že údaje uvedené v oznámení a přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

**VI.**

**identifikace dalších osob**

Toto oznámení podává oznamovatel [ ]

**6. Identifikace osoby oprávněné jednat jménem oznamovateleb/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Označení funkce** |  |
| **Jméno (a) a příjmení**  |  |
| **Datum narození** |  |

Toto oznámení podává zástupce oznamovatele [ ]

**7. Identifikace osoby zastupující oznamovatele -** zastupuje-li oznamovatele zmocněnec na základě plné moci

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaj o zástupcic/** |  |
| **Jméno (a) a příjmení /****Obchodní firma, anebo názevd/** |  |
| **Datum narození/Identifikační číslo osobye/** |  |
| **Adresa bydliště / sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníf/, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

Další nepovinné údaje

Konkrétní údaje, které v případě potřeby urychlí kontakt s Vámi a řešení případného problému

(jméno a příjmení, ID datové schránky, email, telefonní číslo)

Místo Datum Jméno a příjmení oznamovatele/

 osoby jednající za oznamovatele

 a podpis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

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

a/ Vyhláška č.1/2022 Sb., o žádostech a oznámeních k výkonu činnosti podle zákona o platebním styku.

b/ § 30 odst. 1 správního řádu ve spojení s § 21 občanského soudního řádu.

c/ Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.

d/ Právnická osoba uvede též osobu, , prostřednictvím které jedná.

e/ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

f/ § 19 odst. 4 správního řádu.