**Žádost**

**o povolení k činnosti poskytovatele služby dynamické směny měn**

podle zákona č. 3702017, o platebním styku

**I.**

**SPRÁVNÍ ORGÁN**

**1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je žádost určena**

|  |  |
| --- | --- |
| **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.**

**ŽadateL**

**2. Identifikace žadatele**

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

**III.**

**SEZNAM PŘÍLOH**

##### 6. Číslovaný seznam příloh k této žádostipodle vyhláškyb/, 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV.**

**PROHLÁŠENÍ**

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

**V.**

**identifikace dalších osob**

Tuto žádost podává žadatel [ ]

**7**. **Identifikace osoby oprávněné jednat jménem žadatelec/**

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

Tuto žádost podává zástupce žadatele [ ]

**8. Identifikace osoby zastupující žadatele -** zastupuje-li žadatele zmocněnec na základě plné moci

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaj o zástupcif/** |  |
| **Jméno (a) a příjmení /****obchodní firma, anebo názevd/** |  |
| **Datum narození//Identifikační číslo osobya/** |  |
| **Adresa bydliště /sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníe/, 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 žadatele/osoby

 jednající za žadatele a podpis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  |  |  |  |

a/ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

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

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

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

e/ § 19 odst. 4 správního řádu.

f/ Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.