**Žádost**

**o ukončení činnosti akreditované osoby**

podle zákona č. 257/2016 Sb., o spotřebitelském úvěru

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. Identifikační údaje fyzické osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno(a) a příjmení, popř. obchodní firma nebo název** |  |
| **Rodné číslo /datum narození/ Identifikační číslo osoby** |  |
| **Adresa bydliště ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Kontaktní adresaa/, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

**3. Identifikační údaje právnické osoby**

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

**4. Informace o ukončení činnosti**

Datum¸ ke kterému byla nebo má být činnost ukončena ve tvaru den, měsíc, rok:

III.

**PROHLÁŠENÍ**

 Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé, aktuální a úplné.

 IV.

**DALŠÍ INFORMACE SOUVISEJÍCÍ S PODÁNÍM ŽÁDOSTI**

 **5. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadateleb/**

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

 **6. Identifikace osoby zastupující žadatele -** zastupuje-li žadatele zmocněnec na základě

plné moci

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

 **Další nepovinné údaje**

 Kontaktní 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 osoby

 oprávněné k podpisu

 a podpis

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

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

a/ Adresa pro doručování podle § 19 odst. 3 správního řádu.

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

c/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

d/ Právnická osoba uvede též osobu, která za ni jedná.