

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 adresa ^{a/} , 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 žadatele^{b/}

Označení funkce	
Jméno(a) a příjmení	
Datum narození	

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

Údaj o zástupci ^{c/}	
Jméno(a) a příjmení / obchodní firma nebo název ^{d/}	
Datum narození/Identifikační číslo osoby	
Adresa bydliště /sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSC, stát	
Kontaktní adresa ^{a/} , pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSC, 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/ Právnícká osoba uvede též osobu, která za ni jedná.