

# OZNÁMENÍ UKONČENÍ VÝKONU FUNKCE ODPOVĚDNÉHO ZÁSTUPCE

podle § 11 zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů

Já níže podepsaný odpovědný zástupce:

Jméno		Příjmení		Datum narození	
Bydliště	Ulice			Č. popisné	Č. orientační
	Obec	Část obce		PSC	
Pobyt na území ČR (u zahraničních osob)	Ulice			Č. popisné	Č. orientační
	Obec	Část obce		PSC	
Telefon		E-mail			

oznamuji ukončení výkonu funkce odpovědného zástupce ke dni .....

pro níže uvedeného podnikatele:

Obchodní firma/název u právnické osoby, nebo jméno a příjmení u fyzické osoby	IČO
---	-----

pro předmět(y) podnikání:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

O ukončení výkonu funkce odpovědného zástupce jsem podnikatele předem písemně informoval. Tuto skutečnost prokazují níže uvedenými doklady, které v příloze připojuji k tomuto oznámení:

V ..... dne .....

.....  
podpis odpovědného zástupce