

Adresa úřadu příslušného k evidenci  
zemědělského podnikatele

Potvrzení o přijetí:

Číslo jednací:.....

**Žádost****o vydání potvrzení o vyřazení z evidence SHR**

podle bodu 1. Čl. II zákona č. 85/2004 Sb., ve znění zákona č. 441/2005 Sb.

**Osobní údaje**

Titul	Jméno	Příjmení	Titul
Rodné číslo		Datum narození	Státní občanství
Trvalý pobyt	Název ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
	Název obce	Název části obce	PSČ
Adresa bydliště mimo území ČR (vyplní pouze zahraniční osoby)	Název ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
	Název obce	Název části obce	Stát

Identifikační číslo

Datum  
ukončení provozování ZV


Žádám o vyřazení z evidence SHR, neboť nehodlám provozovat zemědělskou výrobu podle zákona o zemědělství.

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

Podpis žadatele

**Doporučené údaje  
spojení se žadatelem**

telefon	e – mail		
Příloha:	Souhlas správce daně s ukončením činnosti, je-li vyžadován		
Adresa pro doručování	Název ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
	Název obce	Název části obce	PSČ
Poslední úřad evidence SHR	Obecní (Městský) úřad.....		