**Obec Tekovské Lužany, Obecný úrad Tekovské Lužany**

**Oddelenie daní a poplatkov**

**SNP 43, 935 41 Tekovské Lužany**

**Žiadosť**

**o zrušenie osvedčenia SHR**

Žiadateľ (meno a priezvisko): ......................................................................................................

Trvalý pobyt: ................................................................................................................................

Rodné číslo: ................................................ Tel. číslo: ...............................................

IČO: ............................................................

 týmto žiadam o zrušenie osvedčenia samostatne hospodáriaceho roľníka v súlade s ustanovením § 12, zák.č. 219/1991 Zb. zákonov o súkromne hospodáriacich roľníkoch

 ku dňu: ...............................................................

V ........................................... dňa: ....................... Podpis žiadateľa: .......................................