

PLNOMOCENSTVO (FO)

Dolupodpísaný/-á:

Meno Priezvisko:

Obchodné meno:

IČO:

Číslo živnostenského registra:

Rodné číslo:

Dátum a miesto narodenia:

Trvalý pobyt:

Adresa miesta podnikania:

E-mail/Telefón:

(ďalej aj ako „Splnomocniteľ“)

s p l n o m o c ň u j e m Advokátsku kanceláriu Suba & Partners, s. r. o., so sídlom Cintorínska 91, 925 71 Trnovec nad Váhom, IČO: 52504158, číslo el. schránky: E0006979211, pracovisko: Bratislavská cesta 1804, 94501 Komárno, zapísaná: obchodný register vedený OS Trnava v odd. Sro, vl.č.46104/T, štatutárny orgán: Mgr. Emese Suba, konateľ ako advokát zapísaný v zozname advokátov vedenom SAK pod číslom 5265, aby

¹ podala a podpísala Formulár pre fyzické osoby na ohlásenie voľnej, remeselnej alebo viazanej živnosti, podľa § 45, § 45a) a § 46 zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len ako „ŽZ“), ďalej vyžiadala a prevzala na miestne a vecne príslušnom okresnom úrade - odbor živnostenského podnikania osvedčenie o živnostenskom oprávnení vydané na nižšie uvedené predmety činnosti²:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

ďalej aby sa vzdala opravných prostriedkov proti rozhodnutiu miestne a vecne príslušného okresného úradu – Odbor živnostenského podnikania, ako ku všetkým právnym úkonom spojených vydaním osvedčenia o živnostenskom oprávnení pred okresným úradom a na všetky veci s tým spojené;

¹ podala a podpísala Oznámenie pozastavenia prevádzkovania živnosti podľa § 57 ods. 4 ŽZ na obdobie³ od.....do.....

¹ Zvolenú službu označte krížikom a vyplňte údaje.

² Vyberte zo zoznamu odporúčaných označení voľných živností a ich bližšie vymedzenie (stačí uviesť 4miestny číselný kód uvedený v prvom stĺpci

³ Počas trvania krízovej situácie sa ruší minimálna lehota na pozastavenie živnosti, ktorá bola doteraz stanovená na 6 mesiacov, t.j. podnikateľ sa môže rozhodnúť počas krízovej situácie pozastaviť živnosť na akúkoľvek dobu, najviac

a) vo všetkých predmetoch podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení:
vydané pod číslom: dňa.....Okresným úradom.....

b) iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení:
ŽO vydané pod číslom: dňa.....Okresným úradom.....
predmet podnikania:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

¹ podala a podpísala Oznámenie o ukončení podnikania podľa § 57 ods. 1 písm. g) ŽZ ku dňu
.....⁴

a) vo všetkých predmetoch podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení:

vydané pod číslom: dňa.....Okresným úradom.....

b) iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení:
ŽO vydané pod číslom: dňa.....Okresným úradom.....
predmet podnikania:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Splnomocniteľ súhlasí, aby si splnomocnená advokátska kancelária ustanovila za seba iného advokáta, advokátskeho koncipienta alebo iného pracovníka advokátskej kancelárie ako zástupcu.

Vdňa

Meno a Priezvisko + Podpis

Splnomocnenie prijímame.

Advokátska kancelária Suba & Partners, s. r. o.,
Mgr. Emese Suba, konateľ/ advokát

na 3 roky. Účinky pozastavenia živnostenského oprávnenia nastávajú dňom doručenia oznámenia o pozastavení prevádzkovania živnosti živnostenskému úradu, alebo ak je v oznámení uvedený neskorší deň, týmto dňom.

⁴ Dátum ukončenia podnikania je dňom zániku živnostenského oprávnenia (§ 57 ods. 1 písm. g) živnostenského zákona) - podnikateľskú činnosť už nie je možné vykonávať.

