

OKRESNÝ ÚRAD BRATISLAVA  
01.03.2024

OKRESNÝ  
ÚRAD .....  
odbor živnostenského podnikania  
.....  
.....

### Oznámenie o ukončení podnikania

Obchodné meno: *SLOVENSKÝ ZVÄZ VČELÁROV, O.Z.*

Identifikačné číslo (IČO): *00178349* Rodné číslo (iba u FO):

Fyzická osoba (podnikateľ) označí obchodné meno zdravotnej poisťovne, v ktorej je prihlásená na povinné zdravotné poistenie:

*Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.*

*Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.*

*Union zdravotná poisťovňa, a. s.*

*Zdravotná poisťovňa mimo SR*

Podľa § 57 ods. 1 písm. g) zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov oznamujem ukončenie podnikania:

vo všetkých predmetoch podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení: <sup>1)</sup>

vydané pod číslom:	dňa	Okresným úradom *
<i>104-23580</i>	<i>18.1.2022</i>	<i>OV Bratislava</i>

ku dňu *1.3.2024* ..... <sup>2)</sup>

iba u nasledovných predmetov podnikania uvedených na doklade o živnostenskom oprávnení: <sup>1)</sup>

vydané pod číslom:	dňa	Okresným úradom *
--------------------	-----	-------------------

predmet podnikania:

ku dňu *1.3.2024* ..... <sup>2)</sup>

Právnická osoba označí, či žiada príslušné zmeny oznámiť správcovi dane: *Áno*

Dátum: *1.3.2024* .....

*SLOVENSKÝ ZVÄZ VČELÁROV*  
Svrčia č. 74/14  
842 08 BRATISLAVA 4  
IČO: 00178349, DIČ: 2021023488

*Dik*  
podpis oprávnenej osoby (osôb)

~~Nie~~