



ŽIADOSŤ O VÝPIS Z REGISTRA TRESTOV PRÁVNICKEJ OSOBY

Miesto pre potvrdenie
o zaplatení poplatku

4,- €

Upozomenie
Adresu právnickej osoby, na ktorú má
byť výpis zaslaný uvádzajte v tvare:
Obchodné meno alebo názov
Sídlo právnickej osoby
Ulica, číslo
PSČ, mesto

Adresa právnickej osoby, na ktorú má byť výpis zaslaný (len SR)

A) Identifikačné údaje o právnickej osobe

Obchodné meno alebo názov		
Sídlo - mesto, PSČ	Sídlo - ulica, číslo	Sídlo - štát
Register, v ktorom je právnická osoba zapísaná		Identifikačné číslo právnickej osoby, ak bolo pridelené

B) Identifikačné údaje o osobe, ktorá je oprávnená konať v mene právnickej osoby *

1.	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
	10. Adresa trvalého pobytu		Podpis

C) Identifikačné údaje o osobe, ktorá podáva žiadosť na základe splnomocnenia**

Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
Adresa trvalého pobytu		Podpis

Odtlačok pečiatky orgánu, ktorý údaje v žiadosti overil

Dátum

Podpis osoby, ktorá údaje v žiadosti overila

Záznam registra trestov v prílohe

* Identifikačné údaje ďalších osôb oprávnených konať spoločne a nerozdielne v mene právnickej osoby sa uvádzajú na druhej strane žiadosti v oddieli D)

** Nevypĺňať, ak osoba, ktorá podáva žiadosť je oprávnená konať v mene právnickej osoby