**ŽIADOSŤ O ADMINISTRATÍVNU ZMENU**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Názov organizácie: |  |
| \*Meno oprávnenej osoby žiadateľa: |  |
| \*Adresa organizácie: |  |
| \*IČO: |  |
| \*DIČ: |  |
| \*Titul, priezvisko, meno, rodné meno držiteľa LIP: |  |
| \*Číslo LIP: |  |
| Úhrada € bez DPH: |  |
| \*Dátum podania žiadosti: |  |

**\*Dôvod žiadosti:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_ **odovzdal / prevzal**

Podpis žiadateľa (pečiatka organizácie) **dátum:**

|  |
| --- |
| VV/OLE |
| **Súhlasím - Nesúhlasím****Dátum: Podpis:** |