

08 Adresa bydliště odpovědného zástupce

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

09 Adresa pobytu odpovědného zástupce na území ČR (pro zahraniční osoby)

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	

10 Datum ustanovení do funkce odpovědného zástupce

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11 Ustanovení odpovědného zástupce pro předměty podnikání
(pořadové číslo předmětu podnikání)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ČÁST B - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

- oznamuji ve smyslu zákona č. 582/1991 Sb., následující skutečnosti SSZ v	
datum zahájení samostatné výdělečné činnosti	

ČÁST C - OZNÁMENÍ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNĚ

- oznamuji ve smyslu zákona o veřejném zdravotním pojištění zahájení výkonu samostatné výdělečné činnosti zdravotní pojišťovně v		
a) název zdravotní pojišťovny	b) druh (kód) ZP	
c) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód	d) výše zálohy	
e) datum zahájení samostatné výdělečné činnosti		

ČÁST D (neobsazeno)**ČÁST E - VYBERTE ÚŘADY, VŮČI KTERÝM JE PODÁNÍ ČINĚNO**

a) Živnostenský úřad	☐	počet příloh		b) SSZ	☐	počet příloh		c) Zdravotní pojišťovna	☐	počet příloh	
d) Finanční úřad	☐	počet příloh									

ČÁST F – ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		g) okres
h) adresu použít i pro následující řízení <input 294="" 66="" 687="" 701"="" data-label="Section-Header" type="text" value="ANO / NE<sup>*)</sup></td> </tr> </table> </div> <div data-bbox="/> ČÁST G – DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE			

a) telefon	b) datová schránka	c) e-mail
jméno podatele	příjmení podatele	