

Magistrát města Karlovy Vary
odbor obecní živnostenský úřad
U Spořitelny 2
361 20 Karlovy Vary

Souhlas se sídlem – fyzická osoba

Já,

jméno a příjmení / obchodní firma / název	
datum narození / IČO	
trvale bytem / sídlo	

jako vlastník / spoluvlastník nemovitosti na adrese:

název ulice, číslo popisné / orientační	
obec, PSČ	

prohlašuji, že souhlasím s umístěním sídla pro fyzickou osobu:

jméno a příjmení	
datum narození	

v předmětné nemovitosti, jejíž adresa je uvedena výše.

V

dne

Jméno a příjmení vlastníka, spoluvlastníka,
osoby oprávněné jednat za obchodní firmu

.....
podpis