

KONTAKTNÝ FORMULÁR PRE ZALOŽENIE S.R.O.

Poprosíme Vás o vyplnenie a spätné zaslanie údajov v nasledujúcej tabuľke. V prípade otázok nás kontaktujte, radi Vám poradíme.

NÁZOV SPOLOČNOSTI	
Názov spoločnosti	
SÍDLO SPOLOČNOSTI	
Sídlo spoločnosti (ulica, súpisné číslo/ orientačné, PSČ, obec)	
Číslo listu vlastníctva	
SPOLOČNÍCI	
1. Identifikačné údaje fyzickej osoby, ktorá bude vlastníkom (spoločníkom) predmetnej spoločnosti.	
Spoločník č. 1	ZÁPIS
Meno a priezvisko, titul	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Číslo OP	
Trvalé bydlisko (ulica, orientačné / súpisné číslo, obec, PSČ)	
Štátne občianstvo	
Výška podielu na základnom imaní	
Rozsah splatenia základného imania	
Spoločník č. 2	ZÁPIS
Meno a priezvisko, titul	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Číslo OP	
Trvalé bydlisko (ulica, orientačné / súpisné číslo, obec, PSČ)	
Štátne občianstvo	
Výška podielu na základnom imaní	



Rozsah splatenia základného imania	
2. V prípade, že spoločníkov bude viac, uveďte každú fyzickú a/alebo právnickú osobu osobitne. Je potrebné uviesť výšku podielu na základnom imaní spoločnosti.	
KONATEĽ	
1. Identifikačné údaje konateľa/konateľov	
Konateľ č. 1	ZÁPIS
Meno a priezvisko, titul	
Rodné priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Trvalé bydlisko (ulica, orientačné / súpisné číslo, obec, PSČ)	
Okres narodenia	
Štátne občianstvo	
Číslo občianskeho preukazu	
Meno a priezvisko otca	
Meno a priezvisko matky spolu s rodným priezviskom	
Konateľ č. 2	ZÁPIS
Meno a priezvisko, titul	
Rodné priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Trvalé bydlisko (ulica, orientačné / súpisné číslo, obec, PSČ)	
Okres narodenia	
Štátne občianstvo	
Číslo občianskeho preukazu	
Meno a priezvisko otca	
Meno a priezvisko matky, spolu s rodným priezviskom	



priezviskom	
3. V prípade, že konateľov bude viac uveďte identifikačné údaje každého konateľa osobitne. Je potrebné uviesť spôsob konania konateľov.	
Predmety podnikania, ktoré požadujete doplniť	
Voľné živnosti	
1.	14.
2.	15.
3.	16.
4.	17.
5.	18.
6.	19.
7.	20.
8.	21.
9.	22.
10.	23.
11.	24.
12.	25.
13.	26.
Viazané živnosti	
1.	3.
2.	4.
Remeselné živnosti	
1.	2.
Zodpovedný zástupca	
K predmetu podnikania	
Doklad preukazujúci odbornú spôsobilosť	



Meno a priezvisko, titul	
Trvalé bydlisko (ulica, orientačné /súpisné číslo, obec, PSČ)	
Štátne občianstvo	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Číslo OP	
Meno a priezvisko otca	
Meno a priezvisko matky, spolu s rodným priezviskom	
DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE	
Meno a priezvisko	
Telefónny kontakt	
E-mail	

