**Drieňová 24**

**826 03 Bratislava 29**

# Žiadosť o vystavenie platobného predpisu na úhradu správneho poplatku

## Typ: Fyzická osoba

Meno:

Priezvisko:

Ulica:

Číslo domu/vchodu:

PSČ:

Obec:

Krajina:

## Typ: Právnická osoba

Názov:

IČO:

Ulica:

Číslo domu/vchodu:

PSČ:

Obec:

Krajina:

## Spôsob podania oznámenia koncentrácie

|  |  |
| --- | --- |
| **Elektronicky** | **Listinne** |
| Určená suma poplatku je 4950 eur.  Poplatok za podanie oznámenia koncentrácie, vrátane jej príloh, sa podľa ustanovenia § 6 ods. 2 zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov znižuje o 50 eur. | Určená suma poplatku je 5000 eur. |

Podľa § 9 zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov ak poplatky splatné podľa § 8 tohto zákona nebudú zaplatené, správny orgán úkon nevykoná a konanie zastaví. Proti rozhodnutiu o zastavení konania pre nezaplatenie poplatku sa nemožno odvolať.

## Žiadateľ: