**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:** |
| ElektronickyUrčená suma poplatku je 4930 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 70 eur.  | ListinneUrčená 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