

# Návrh na zápis nebo zápis změny zapsaných údajů do obchodního rejstříku

## I. REJSTRÍKOVÝ SOUD

### 1 Adresa rejstříkového soudu

Krajský/městský soud v			
Ulice			
Číslo domu		PSČ	

Místo pro nalepení kolkových známek

## II. NAVRHOVATEL

2 Jméno a příjmení nebo Obchodní firma či název + IČ	3 Adresa bydliště nebo sídla			
	Obec a u zahraničních osob i stát	Ulice	Číslo domu	PSČ

**III.**  
**FYZICKÁ OSOBA – údaje o osobě, již se návrh týká**

<b>4 Obchodní firma</b>			
<b>5 Adresa bydliště</b>			
<b>6 Identifikační číslo</b>		<b>Kód ID RZP</b>	
<b>7 Rejstříkový soud</b>			
<b>8 Spisová značka</b>	Oddíl		Vložka
<b>9 Požadovaná akce</b>			
<input type="checkbox"/> prvozápis <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> změna</span>			

**IV.**  
**NÁVRH NA ZÁPIS**

**Navrhuji zapsat do obchodního rejstříku tyto zapisované údaje nebo jejich změnu či výmaz:**

ÚDAJ	ZAPISOVANÝ	VYMAZÁVANÝ
<b>10 Obchodní firma</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
<b>11 Identifikační číslo</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
<b>12 Podnikatel</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Titul		
Jméno		
Příjmení		
Titul za jménem		
Rodné číslo nebo datum narození		
<b>13 Adresa bydliště</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Obec		
Část obce		
Ulice		
Číslo domu		
PSC		
Stát		
<b>14 Pobyť v ČR</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Obec		
Část obce		
Ulice		
Číslo domu		
PSC		
<b>15 Místo podnikání</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Obec		
Část obce		
Ulice		
Číslo domu		
PSC		

ÚDAJ	ZAPISOVANÝ	VYMAZÁVANÝ
<b>16 Předměty podnikání</b>		Zapsat ke dni: <input data-bbox="1310 203 1511 235" type="text"/>
<b>17 Předměty činnosti</b>		Zapsat ke dni: <input data-bbox="1310 1232 1511 1263" type="text"/>

ÚDAJ	ZAPISOVANÝ	VYMAZÁVANÝ
<b>Prokura</b>		
<b>18 Prokurista „A“</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Titul	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titul za jménem	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo nebo datum narození	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>19 Adresa bydliště</b>		
Obec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Část obce	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSC	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stát	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>20 Doplnující text</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>18 Prokurista „B“</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Titul	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titul za jménem	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo nebo datum narození	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>19 Adresa bydliště</b>		
Obec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Část obce	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSC	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stát	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>20 Doplnující text</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>21 Společný text ke všem prokuristům</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ÚDAJ	ZAPISOVANÝ	VYMAZÁVANÝ
<b>22 Ostatní skutečnosti</b>		Zapsat ke dni: <input data-bbox="1310 199 1519 237" type="text"/>

ÚDAJ	ZAPISOVANÝ	VYMAZÁVANÝ
<b>Odštěpný závod nebo jiná organizační složka</b>		
<b>23 Označení</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>24 Identifikační číslo</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>25 Adresa umístění</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Část obce	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stát	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>26 Předmět podnikání</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>27 Vedoucí</b>		Zapsat ke dni: <input type="text"/>
Funkce	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titul	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titul za jménem	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo nebo datum narození	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>28 Adresa bydliště</b>		
Obec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Část obce	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stát	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>29 Doplnující text k vedoucímu</b>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**V.  
PŘÍLOHY**  
**Výše uvedený návrh dokládám následujícími listinami**

Pořadové číslo	Předkládaná listina	Počet vyhotovení

**VI.  
DATUM PROVEDENÍ ZÁPISU**

<input type="checkbox"/>	Žádám, aby všechny výše uvedené skutečnosti byly zapsány do rejstříku v zákonem stanovené lhůtě
<input type="checkbox"/>	Všechny výše uvedené skutečnosti žádám zapsat do obchodního rejstříku ke dni: <input style="width: 150px;" type="text"/>

**VII.  
ZÁVĚREČNÁ ČÁST**

**Na základě výše vyplněného formuláře a příloh k němu přiložených podávám návrh na zápis těchto skutečností do obchodního rejstříku.**

Tento návrh podává navrhovatel

Jméno a příjmení navrhovatele	Vlastnoruční podpis	Úřední ověření pravosti podpisu
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Tento návrh podává zástupce navrhovatele

Jméno, příjmení a rodné číslo (u cizince datum narození) zástupce navrhovatele	Vlastnoruční podpis	Údaj o zástupci *)	Úřední ověření pravosti podpisu
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

\*) uvede se: advokát, notář, obecný zmocněnec a další dle §21 občanského soudního řádu

V  dne