Meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt/ e-mail kontakt žiadateľa

Slovenská agentúra životného prostredia Rožňavská 24

821 04 Bratislava

**Vec:** **Späťvzatie žiadosti**

Ja dolu podpísaný ................................................... žiadam o späťvzatie žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód a názov výzvy***(zaškrknite políčko s kódom výzvy, ktorú chcete vziať späť)*  | [ ]  Pilotná výzva č. 02I01-18-V01 |
| [ ]  Pilotná výzva – zvýhodnená č. 02I01-18-V02 |
| **Rodinný dom** |  |
| Obec |  |
| Katastrálne územie |  |
| Parcelné číslo |  |
| Súpisné číslo |  |
| **Hlavný žiadateľ** |  |
| Meno |  |
| Priezvisko |  |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého bydliska |  |
| Korešpondenčná adresa |  |
| **Splnomocnená fyzická osoba** | *Vyplňte, ak bola žiadosť predložená splnomocnenou fyzickou osobou* |
| Meno |  |
| Priezvisko |  |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého bydliska |  |
| Korešpondenčná adresa |  |
| **Splnomocnená právnická osoba** | *Vyplňte, ak bola žiadosť predložená splnomocnenou právnickou osobou* |
| Obchodné meno |  |
| IČO |  |
| Sídlo firmy |  |
| Meno a priezvisko osoby poverenej konať mene splnomocnenej právnickej osoby |  |

**SAŽP ako sprostredkovateľ poverený vykonávateľom dáva týmto súhlas so späťvzatím vyššie uvedenej žiadosti.**

V ...................................... dňa ......................... .........................................................................

Podpis žiadateľa / splnomocnenej osoby