

VZOR - pokračování
v provozování živnosti

ZMĚNOVÝ LIST

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název ¹⁾ JAN NOUŠEK	b) identifikační číslo osoby X X X X X X X X	c) rodné číslo X X X X X X X X X X
		d) datum narození ¹⁾ X X X X X X X X

Oznamuji živnostenskému úřadu ve smyslu živnostenského zákona následující skutečnosti:

01 Předměty podnikání, kterých se změna týká

všechny živnosti (nebo vypsat živnosti ve kterých pokračuji)

02 Původní údaj

--

03 Nový údaj (je-li pro uvedení nového údaje samostatná kolonka, uveďte údaj do samostatné kolonky)

--

04 Pokračování v provozování živnosti při úmrtí podnikatele

a) datum úmrtí	b) pokračovatelem je osoba uvedená v § 13 odst. <input type="checkbox"/> písm. <input type="checkbox"/>
c) oznamuji ukončení pokračování v provozování živnosti <input type="checkbox"/> ANO / NE ²⁾	d) řízení o pozůstalosti pravomocně ukončeno dne

05 Provozování živnosti přerušeno:

od:	do:
pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti ²⁾ <input type="checkbox"/> ANO / NE ²⁾	od:

06 Pokračování v provozování živnosti

od: X X X X X X X X
pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o zahájení samostatné výdělečné činnosti ²⁾ <input type="checkbox"/> ANO / NE ²⁾ od: X X X X X X X X

07 Žádám o zrušení živnostenského oprávnění ode dne

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti ²⁾ <input type="checkbox"/> ANO / NE ²⁾	od:
---	-----

08 Nová adresa bydliště / povoleného pobytu ³⁾

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát	i) datum změny	

09 Nová adresa sídla / umístění odštěpného závodu / pro doručování / pro doručování trvale ³⁾

a) sídlo trvale shodné s bydlištěm ³⁾ <input type="checkbox"/> ANO / NE ³⁾			
b) název ulice	c) č.p. / č.ev.	d) číslo orientační	e) PSČ
f) název obce	g) část obce		
h) okres	i) stát		

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo

²⁾ vyplní pouze fyzická osoba

³⁾ vyplní pouze osoba, která má adresu sídla shodnou s adresou bydliště

10 Nově ustanovený odpovědný zástupce / ustanovený člen statutárního orgánu / ustanovený pokračovatel / ustanovená osoba oprávněná zastupovat právnickou osobu¹⁾

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) státní občanství ⁴⁾	f) rodné příjmení	g) datum narození	h) rodné číslo
i) místo narození	j) okres	k) stát	l) pohlaví ⁵⁾ žena / muž ⁶⁾
m) datum ustanovení do funkce / vzniku funkce			

11 Adresa bydliště odpovědného zástupce / člena statutárního orgánu / pokračovatele / osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu⁷⁾

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

12 Adresa pobytu odpovědného zástupce / člena statutárního orgánu / pokračovatele / osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu na území ČR⁷⁾

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	

13 Provozovna

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) provozovna podléhající kolaudaci	<input checked="" type="checkbox"/> ANO / <input checked="" type="checkbox"/> NE ⁸⁾	i) umístění provozovny	
j) název provozovny			
k) datum zahájení / ukončení ⁹⁾ provozování živnosti v provozovně	l) datum zrušení provozovny		
m) předměty podnikání provozované v provozovně (u živnosti volné číslo oboru)			

14 Při ukončení činnosti v provozovně uveďte adresu, kde lze vypořádat závazky

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) stát			

15 Doplnující údaje

a) telefon	b) datová schránka	c) e-mail
XXX XXX XX	XXXXXXXX	XXXX

16 Prostřednictvím CRM ohlašuji změnu též na:

<input checked="" type="checkbox"/> ANO / <input checked="" type="checkbox"/> NE ⁸⁾	a) FÚ v	va Frydaku - Místku	počet příloh	
<input checked="" type="checkbox"/> ANO / <input checked="" type="checkbox"/> NE ⁸⁾	b) OSSZ / PSSZ v	va Frydaku - Místku	číslo kolonky	počet příloh
<input type="checkbox"/> ANO / <input type="checkbox"/> NE ⁸⁾	c) ÚP v		číslo kolonky	počet příloh
<input checked="" type="checkbox"/> ANO / <input checked="" type="checkbox"/> NE ⁸⁾	d) ZP v	va Frydaku - Místku	druh (kód) ZP	číslo kolonky
				počet příloh

17 Přílohy pro živnostenský úřad

počet příloh pro živnostenské úřady (např. seznam oborů živnosti volné, prohlášení odpovědného zástupce atd.)	
---	--

jméno podatele	příjmení podatele	XXX vlastnoruční podpis
vztah k právnické osobě		
va Frydaku - Místku	dne 25.3.2020	

⁴⁾ nevyplňuje člen statutárního orgánu a osoba oprávněná zastupovat právnickou osobu

⁵⁾ vyplní se u odpovědného zástupce a pokračovatele, který nemá přiděleno rodné číslo

⁶⁾ nevyplňuje pokračovatel

⁷⁾ přílohou se rozumí např. příloha pro FÚ a SSZ, smlouva o vedení účtu, smlouva o sdružení atd.

PŘÍLOHA PRO SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název ¹⁾ <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">JAN NOVÁK</div>	b) identifikační číslo osoby <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">X X X X X X X X</div>
c) rodné číslo <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">X X X X X X X X X X</div>	d) datum narození ¹⁾ <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">X X X X X X X X</div>

OZNÁMENÍ VŮČI PŘÍSLUŠNÉ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ - týká se pouze fyzických osob

01 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám jako

hlavní / vedlejší ¹⁾

02 Vyplni ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost z důvodu

a) zaměstnání od	
a1) název zaměstnavatele	
a2) název ulice	a3) č.p. / č.ev.
a4) číslo orientační	a5) PSČ
a6) název obce	a7) část obce
a8) okres	a9) stát
b) starobní důchod přiznán od	c) výplata invalidního důchodu od
d) měla nárok na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu, pokud tyto dávky náleží z nemocenského pojištění zaměstnanců, od	
e) osobně pečovala o osobu mladší 10 let, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I. (lehká závislost), nebo osobu, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni II. (středně těžká závislost) nebo ve stupni III. (těžká závislost) anebo stupni IV. (úplná závislost), pokud osoba, která je závislá na pomoci jiné osoby, je osobou blízkou, nebo žije s osobou samostatně výdělečně činnou v domácnosti, není-li osobou blízkou, od	
f) nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 4 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb., od	

03 Údaje o nemocenském pojištění

Přihlašuji se k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění od	
a) název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	
b) název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	
c) předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině	od: <input style="width: 100px;" type="text"/>
do: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
d) název a adresa cizozemského nositele nemocenského pojištění	
e) číslo cizozemského nemocenského pojištění	

04 Insolvenční řízení

Je/bylo ke dni zahájení výkonu samostatné výdělečné činnosti vedeno vůči Vám insolvenční řízení

ANO / NE¹⁾

05 Samostatnou výdělečnou činnost nebo zaměstnání vykonávám i na území jiného státu

ANO / NE¹⁾

a) název státu
b) na území tohoto státu jsem účasten / účastna sociálního pojištění ANO / NE¹⁾

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo
MPO SSZ – vzor č. 11 (093019)

06 Jedná se o první výdělečnou činnost v ČR po skončení důchodového pojištění v cizině ANO / NE^{*)}

a) číslo cizozemského pojištění

b) název a adresa cizozemského nositele pojištění

jméno podatele

JAN

příjmení podatele

NOVÁK

v *a Frydoku - Místku*

dne *25. 3. 2020*

XXX
vlastnoruční podpis

VYPLNIT PODLE POKYNU

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny.

Finančnímu úřadu pro / Specializovanému finančnímu úřadu

Územní pracoviště v, ve, pro

01 Daňové identifikační číslo

otisk podacího razítka finančního úřadu

OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ

1. ODDÍL – Identifikační údaje

02 Příjmení

03 Jméno(-a)

04 Rodné číslo / Datum nar. (není-li RČ přiděleno)

05 Název právnické osoby, včetně dodatku

06 Identifikační číslo

07 Označení plátcovy pokladny

2. ODDÍL – Údaje, u nichž došlo ke změně (Vyplňte pouze body, jichž se změna týká)

08 Telefon
zrušení

nový/další

09 E-mail
zrušení

nový/další

10 Oprávnění k podnikání vydané mimo ČR
zrušení

a) datum zrušení

b) vydáno pod číslem

nové/další

a) datum vydání

b) nové/další oprávnění vydáno pod číslem

11 Přerušení podnikatelské činnosti

a) datum počátku přerušení

b) datum konce přerušení

12 Čísla účtů u poskytovatelů platebních služeb

a) zrušení

účty v ČR vedené v CZK:

číslo účtu/směrový (identifikační) kód

účet vedený v zahraničí nebo účet v cizí měně:

IBAN

b) nový/další c) změna

účty v ČR vedené v CZK:

číslo účtu/směrový (identifikační) kód

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

vlastníkem účtu
je daňový subjekt
ano/ne

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

používán pro ekonom.
činnost (pouze pro DPH)
ano/ne

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

určen ke zveřejnění
(pouze pro DPH)
ano/ne

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

účet vedený v zahraničí nebo účet v cizí měně:

IBAN

<input type="text"/>

typ ID banky

<input type="text"/>

ID banky

<input type="text"/>

měna, ve které
je účet veden

<input type="text"/>

vlastníkem účtu
je daňový subjekt
ano/ne

<input type="checkbox"/>

název účtu

<input type="text"/>

název banky

<input type="text"/>

ulice banky

<input type="text"/>

město banky

<input type="text"/>

PSČ (ZIP-code) banky stát

<input type="text"/>

<input type="text"/>

používán pro ekonom. činnost
(pouze pro účely DPH) ano/ne

určen ke zveřejnění (pouze pro účely DPH) ano/ne

12a Číslo účtu pro vrácení přeplatků na DPH

H	<input type="text"/>
---	----------------------

13 Zákonný zástupce nebo opatrovník

zrušení

<input type="checkbox"/>

datum

<input type="text"/>

změna/nový

<input type="checkbox"/>

datum

<input type="text"/>

příjmení

<input type="text"/>

jméno(-a)

<input type="text"/>

rodné číslo / datum nar. (není-li RČ přiděleno)

<input type="text"/>

Adresa místa pobytu:

ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

<input type="text"/>

obec

<input type="text"/>

PSČ

<input type="text"/>

telefon

<input type="text"/>

e-mail

<input type="text"/>

14 Adresa pro doručování:

zrušení

<input type="checkbox"/>

změna

<input type="checkbox"/>

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

<input type="text"/>

b) obec

<input type="text"/>

c) PSČ

<input type="text"/>

15 Organizační složky obchodního závodu:

a) počet odštěpných závodů

b) počet provozoven

c) počet plátcových pokladen

16 Změny údajů týkajících se plátcovy pokladny

Změna adresy plátcovy pokladny

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

b) obec

c) PSČ

Změna fyzické osoby pověřené jednat za plátcovu pokladnu v daňových záležitostech

příjmení

jméno(-a)

titul

rodné číslo / datum nar. (není-li RČ přiděleno)

funkce

17 Změna údajů týkajících se organizačních složek obchodního závodu

a) změna v organizační složce

Adresa organizační složky

ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

obec

PSČ

stát

1. Změna kontaktních údajů

Telefon

zrušení

nový/další

E-mail

zrušení

nový/další

2. Zrušení organizační složky obchodního závodu

datum ukončení činnosti v organizační složce

b) nová organizační složka

vnitřní organizační pořadové číslo:

název

identifikační číslo

ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

obec

PSČ

stát

telefon

e-mail

organizační složka je zároveň plátcovou pokladnou

ano/ne

osoba, která za plátcovu pokladnu jedná v záležitostech daní

18 Změna údaje týkající se osob, které nemají v tuzemsku trvalý pobyt, sídlo ani provozovnu

Název subjektu, včetně dodatku / jméno(-a) a příjmení

Adresa sídla / místa pobytu

Stát

3. ODDÍL – Změna dalších údajů týkajících se daně z přidané hodnoty

19 Registrace v jiných členských státech EU

nová registrace

zrušení registrace

datum registrace/datum zrušení registrace

DIČ

20 Skutečné sídlo

a) ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

b) obec

c) PSČ

d) stát

e) telefon

f) e-mail

PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO OZNÁMENÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ
A STVRZUJI JE SVÝM PODPISEM

Údaje o podepisující osobě:

Kód podepisující osoby:

Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou),
s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)

Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

Daňový subjekt / Osoba oprávněná k podpisu:

Datum

Otisk
razítka

Vlastnoruční podpis
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

POKYNY K VYPLNĚNÍ FORMULÁŘE OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ REGISTRAČNÍCH ÚDAJŮ

Finančnímu úřadu pro / Specializovanému finančnímu úřadu – vyplňte v předtisknutém rámečku zbývající část oficiálního názvu místně příslušného finančního úřadu (správce daně), u něhož jste Vy, jakožto daňový subjekt, registrován. V případě hlášení změn u plátcovy pokladny doplňte název finančního úřadu, u něhož je registrována plátcová pokladna.

Územní pracoviště v, ve, pro – uveďte územní pracoviště, kde je umístěn registrační spis (podle zákona č. 456/2011 Sb., o Finanční správě České republiky, ve znění pozdějších předpisů).

01 Vyplňte přidělené daňové identifikační číslo daňového subjektu nebo plátcovy pokladny (pokud se změny týkají této plátcovy pokladny).

02–07 Položky slouží k identifikaci daňového subjektu. Fyzické osoby vyplní jméno, popř. jména, příjmení a rodné číslo (případně datum narození, není-li jim rodné číslo přiděleno), právnické osoby vyplní název včetně dodatku a identifikační číslo osoby (IČO). Pokud tiskopis vyplňujete za plátcovu pokladnu, vyplňte označení plátcovy pokladny. Svěřenský fond vyplní označení v souladu s § 1450 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“). Pokud došlo ke změně v osobě svěřenského správce, vyplní se údaje o svěřenském správci na zvláštní příloze (volném listu) s uvedením, zda daného svěřenského správce rušíte nebo nahlašujete nového. Dojde-li ke změně ve statutu svěřenského fondu, je třeba správci daně doložit nový statut.

VYPLŇTE POUZE ÚDAJE, JEJICHŽ ZMĚNU HLÁŠÍTE!

08–09 Křížkem vyberte, zda chcete telefon nebo e-mail zrušit (uveďte rušený údaj) nebo nahlásit nový (uveďte nový údaj). Při záměně starého údaje za nový vyplňte oba.

10 Položka se týká pouze oprávnění k podnikání vydaných mimo ČR. Změny týkající se oprávnění k podnikání v ČR není nutné hlásit. Křížkem vyberte, zda hlásíte zrušení oprávnění k podnikání nebo nové/další oprávnění k podnikání. V případě, že hlásíte zrušení oprávnění k podnikání, vyplňte datum, kdy bylo zrušeno, uveďte číslo, pod kterým bylo zrušené oprávnění k podnikání vydáno (typicky číslo jednací rozhodnutí o vydání povolení k podnikání) a doložte zrušení tohoto oprávnění k podnikání jako přílohu k oznámení o změně registračních údajů. V případě, že hlásíte nové/další oprávnění k podnikání, uveďte datum jeho vydání, číslo, pod kterým bylo nové/další oprávnění k podnikání vydáno (typicky číslo jednací rozhodnutí o vydání povolení k podnikání) a doložte toto nové/další oprávnění k podnikání jako přílohu k oznámení o změně registračních údajů.

11 Uveďte datum počátku a konce přerušeni podnikatelské činnosti. Obnovíte-li podnikatelskou činnost dříve, než jste uvedl(-a) jako datum konce přerušeni, vyplňte tento tiskopis znovu a do data konce přerušeni uveďte nový odpovídající datum.

12 Křížkem vyberte, zda hlásíte zrušení účtu, nový účet, nebo změnu v dříve nahlášeném účtu u poskytovatele platebních služeb. Hlásíte-li změnu v dříve nahlášeném účtu, uveďte účet, o který se jedná, do kolonky „číslo účtu/směrový (identifikační) kód“ nebo do kolonky „IBAN“ v případě účtu vedeného v zahraničí nebo v cizí měně. Dále zaznačte požadované změny do příslušných kolonek (např. pokud dříve nahlášený účet určený ke zveřejnění již nemá být určen ke zveřejnění, vyplníte do příslušné kolonky „ne“). V kolonce „typ ID banky“ vyplňte typ identifikace banky, tj. např. BIC, FVV, SC. Pro účely daně z přidané hodnoty uveďte kromě změny účtu evidovaných správcem daně také případné změny v jejich zveřejňování. Podle § 96 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o DPH“), je osoba povinná k dani (plátce) povinná uvést čísla všech svých účtů pro ekonomickou činnost a je oprávněna určit, zda budou tato čísla účtů zveřejněna. Na základě § 109 odst. 2 písm. c) zákona o DPH příjemce plnění ručí za daň nezaplacenou poskytovatelem plnění, pokud je úplata za toto plnění provedena na jiný než zveřejněný účet. Pokud hlásíte zrušení účtu, který je účtem pro vrácení přeplatků na DPH, uveďte zároveň nový do kolonky v položce 12a. Svěřenský fond musí oznámit změny týkající se účtů určených pro správu majetku ve svěřenském fondu.

12a Řádek H slouží k nahlášení nového účtu pro vrácení přeplatků na DPH či ke změně dříve nahlášeného účtu pro vrácení přeplatků na DPH. Zde vyplníte nový účet bude považován za Váš aktuální účet pro vrácení přeplatků na DPH, tzn. dříve nahlášený účet pro vrácení přeplatků bude vyplněním této kolonky nahrazen zde nahlášeným účtem.

Pokud to má být účet vedený v zahraničí nebo v cizí měně, v řádku H uveďte číslo 12 – za účet určený pro vrácení přeplatků na DPH bude v tom případě považován výše ve formuláři vyplněný účet vedený v zahraničí nebo v cizí měně. Účet pro vrácení přeplatků na DPH nemusí být účtem vlastním, který je používán pro ekonomickou činnost, jako v případě ostatních účtů pro účely DPH.

13 Křížkem vyberte, zda hlásíte zrušení nebo změnu/nového zákonného zástupce či opatrovníka. V obou případech vyplňte požadované položky. Zákonným zástupcem se rozumí zástupce ve smyslu § 457 a násl. občanského zákoníku.

14 Křížkem vyberte, zda hlásíte zrušení (pokud chcete zrušit dříve nahlášenou adresu pro doručování) nebo změnu adresy pro doručování (pokud chcete dříve nahlášenou adresu pro doručování nahradit jinou adresou pro doručování – tzn. nově nahlášená adresa pro doručování bude platit místo původně nahlášené adresy pro doručování). V obou případech vyplňte požadované položky. Adresou pro doručování se rozumí adresa pro doručování v daňových řízeních ve smyslu § 44 odst. 3 a § 45 odst. 2 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „DR“). V případě, že máte nahlášenou adresu pro doručování, ale máte zároveň zpřístupněnu datovou schránku, bude v souladu s § 39 a § 42 DR a § 17 zákona č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů, doručováno do Vaší datové schránky bez ohledu na Vámi zvolenou adresu pro doručování ve všech případech, ve kterých to bude umožňovat povaha doručovaného dokumentu.

15 Vyplňte aktuální počet odšifrovaných závodů ve smyslu § 503 odst. 2 občanského zákoníku, vyplňte počet provozoven (kromě té, kterou máte evidováno jako sídlo) ve smyslu § 503 odst. 1 občanského zákoníku a § 17 zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „živnostenský zákon“), a vyplňte počet plátcových pokladen zaregistrovaných u všech místně příslušných správců daně.

16 V této položce můžete nahlásit změnu dalších údajů týkajících se plátcovy pokladny – změnu adresy nebo změnu fyzické osoby pověřené jednat za plátcovu pokladnu v daňových záležitostech. Změny týkající se telefonů, e-mailů nebo čísel účtů u poskytovatelů platebních služeb vyplňujte přímo do příslušných položek (položky 08, 09 a 12).

17 Křížkem vyberte, zda hlásíte změnu v organizační složce (tedy změnu kontaktních údajů nebo zrušení organizační složky) nebo chcete oznámit vznik nové organizační složky. Změny není třeba oznamovat u provozoven dle § 17 živnostenského zákona. V případě, že hlásíte změnu v organizační složce, vyplňte adresu organizační složky, které se změna týká, a poté vyplňte příslušné změny v bodu 1. (pokud chcete změnit dříve nahlášené kontaktní údaje organizační složky) nebo 2. (pokud chcete zrušit dříve nahlášenou organizační složku). V případě, že chcete oznámit vznik nové organizační složky, vyplňte požadované údaje o této organizační složce.

18 Vyplní pouze osoby, které nemají v tuzemsku trvalý pobyt, sídlo ani provozovnu a chtějí nahlásit změnu názvu, jména a příjmení nebo adresy sídla, nebo místa pobytu.

19 Uveďte změny registrací k dani z přidané hodnoty v jiných členských státech (daňové identifikační číslo, zda jde o novou registraci nebo o zrušení registrace dříve nahlášené, a datum nové registrace nebo datum zrušení registrace).

20 Uveďte adresu skutečného sídla, tj. adresu místa vedení, kterým se rozumí místo, kde jsou přijímána zásadní rozhodnutí týkající se řízení osoby registrované k dani, popřípadě místo, kde se schází její vedení k zajištění reálného výkonu ekonomické činnosti; nemá-li fyzická osoba místo svého vedení, rozumí se sídlem u této osoby místo jejího pobytu. Vyplňuje se tehdy, pokud se u osoby registrované k DPH změnil údaj o skutečném sídle uvedený v přihlášce k registraci k DPH nebo pokud nebyl dosud uveden.

POKYNY K VYPLŇOVÁNÍ ÚDAJŮ O PODEPISUJÍCÍ OSOBĚ

Údaje o podepisující osobě: tyto údaje budou vyplňovány pouze v případech, kdy je podání zpracováváno a podáváno osobou odlišnou od daňového subjektu, tzn. v případech, kdy daňový subjekt činí podání sám za sebe, tuto část nevyplňujte.

Kód podepisující osoby: bude vyplněn číselný kód podle níže uvedených typů podepisujících osob:

1	– zákonný zástupce nebo opatrovník	5a	– osoba spravující pozůstalost
2	– ustanovený zástupce	5b	– zástupce osoby spravující pozůstalost
3	– společný zástupce, společný zmocněnec	6a	– dědic po skončení řízení o pozůstalosti
4a	– obecný zmocněnec – fyzická osoba i právnická osoba	6b	– zástupce dědice po skončení řízení o pozůstalosti
4b	– fyzická osoba daňový poradce nebo advokát	7a	– právní nástupce právnické osoby
4c	– právnická osoba vykonávající daňové poradenství	7b	– zástupce právního nástupce právnické osoby

Pozn. kódy 5b, 6b, 7b mají přednost před obecnými druhy zastoupení s nižšími čísly kódů.

Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby: bude vyplněno datum narození podepisující osoby odlišné od daňového subjektu – fyzické osoby, nebo evidenční číslo osvědčení daňového poradce – fyzické osoby, nebo identifikační číslo právnické osoby odlišné od daňového subjektu.

Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li daňový subjekt či podepisující osoba právnickou osobou) s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník atd.): tyto údaje budou vyplňovány pouze v případech, kdy je podání podáváno právnickou osobou, včetně případů, kdy je právnická osoba v postavení podepisující osoby odlišné od daňového subjektu.

Vlastnoruční podpis daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu: podání bude opatřeno vlastnoručním podpisem buď přímo daňovým subjektem – fyzickou osobou činící podání sama za sebe, nebo fyzickou osobou oprávněnou podepsat podání za daňový subjekt – právnickou osobu. Je-li podepisující osobou fyzická osoba odlišná od daňového subjektu, podání podepisuje tato fyzická osoba; je-li podepisující osobou právnická osoba odlišná od daňového subjektu, podání podepisuje fyzická osoba oprávněná jednat jménem právnické osoby.

Všechny údaje, na něž jste neměli dostatek místa na formuláři, a všechny další údaje, které považujete za závažné, uveďte, prosím, na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují. Seznam údajů, na které se nevztahuje oznamovací povinnost dle § 127 odst. 4 DR, je zveřejněn na úřední desce správce daně a způsobem umožňujícím dálkový přístup.