



Žádost o zrušení LEI / LEI cancellation request*

LEI	
Název obchodní společnosti/ Legal Entity Name	
Právní forma /Entity Legal Form	
Identifikační číslo / Business Registry Identifier	
Adresa / Registered Address	
Stát / Legal Jurisdiction	
Datum přidělení LEI / LEI Assignment Date	
Datum další certifikace / Next certification date	
Datum zrušení LEI / LEI cancellation date	
Jméno a příjmení oprávněné osoby / Name of Authorized Person	
Telefon / Phone Number	
Email	

Datum

Podpis oprávněné osoby

* Právní subjekt je oprávněn požadovat zrušení LEI pouze v důsledku fúze s jiným právním subjektem nebo ukončením ekonomické činnosti. / A legal entity is entitled to request cancellation of the LEI only as a result of a merger with another legal entity or termination of economic activity.