

Vstupní informace, Údaje o poskytovateli evidované platební služby
Input information, Data of the recorded payment service provider

Finančnímu úřadu / To the relevant office

4000	SPECIALIZOVANÝ
------	----------------

Za období / For the period: Čtvrtletí / Quarter Rok / Year

Oznámení CESOP / Disclosure CESOP

Oznámení / Disclosure

běžné / regular

následné / corrective

důvody pro podání následného Oznámení zjištěny dne /
reasons for submission of corrective Disclosure established on

Identifikace poskytovatele evidované platební služby Identification of the recorded payment service provider

Daňové identifikační číslo / Tax identification number

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

Název / Name

Ulice / Street

Číslo / Number

Obec / City

PSČ / Post code

Stát / Country

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

Příloha oznámení CESOP / Attachment to the Disclosure CESOP:

Příloha obsahující údaje z evidence o přeshraničních platbách a příjemcích se podává právě jedna, a to ve struktuře podle XSD User Guide Evropské komise.