

Fyzická osoba – podnikateľ (meno, priezvisko):

Obchodné meno: IČO:

Adresa / bydlisko:

Kontakt / telefón: e-mail:

alebo

Právnická osoba

Obchodné meno: IČO:

Právna forma:

Adresa / sídlo:

Kontakt / telefón: e-mail:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v:

Ulica, číslo:

PSČ, mesto:

VEC:

Žiadosť o vydanie rozhodnutia

V zmysle § 13 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, žiadam o vydanie rozhodnutia k: *

- návrhu na uvedenie priestorov do prevádzky
- návrhu na zmenu v prevádzkovaní priestorov
- návrhu na uvedenie do skúšobnej prevádzky
- návrhu na prevádzkový poriadok
- návrhu na zmenu prevádzkového poriadku
- návrhu na uvedenie potravinárskeho objektu do užívania
- návrhu na zotavovacie podujatie
- návrhu na vodárenskú úpravu pitnej vody
- návrhu na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín
- návrhu na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku
- návrhu na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
- návrhu na zaradenie prác do tretej kategórie alebo štvrtej kategórie ako aj o návrhoch na zmenu alebo vyradenie prác z tretej kategórie alebo štvrtej kategórie (§ 31 ods. 6 zákona č. 355/2007 Z.z.)
- návrhu na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych
- výnimke na použitie pitnej vody, ktorá nespĺňa limit ukazovateľa kvality pitnej vody
- manažmentu rizík systému zásobovania pitnou vodou a jeho zmene vrátane miest odberu vzoriek pitnej vody v programe monitorovania
- zmene v programe monitorovania

Predmet posudzovania: **

Meno, priezvisko a bydlisko alebo obchodné meno a sídlo osoby zodpovednej za prevádzkovanie posudzovanej činnosti:

K žiadosti prikladám: *

- Dokumentáciu s opisom činnosti, ktorá je predmetom návrhu na posúdenie
- doklad o úhrade správneho poplatku 50 €
- Iné doklady:

Dátum:

.....
Meno, priezvisko
a podpis žiadateľa
(pečiatka)

* Označiť zaklíknutím (krížikom - x)

**Názov / účel posudzovaných priestorov (napríklad: bufet, kaderníctvo, stolárska dielňa...) a presná adresa posudzovaných priestorov