

(Vzor žiadosti, ktorú podáva právnická osoba)

**Obchodné meno:**

**Právna forma:**

**Sídlo:**

**IČO:**

číslo telefónu:

e-mail:

Úrad verejného zdravotníctva SR  
Trnavská cesta 52  
P.O.BOX 45  
826 45 Bratislava

**Vec**

**Žiadosť o vydanie oprávnenia na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb**

Podľa § 41 ods. 2 a 3 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 oprávnenia na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb v rozsahu podľa § 41 ods. 7 písm.\*

- a) **odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb v interiéroch budov** s vytvorením kontrolovaného pásma s použitím podtlakového systému,
- b) **odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb v exteriéroch** bez súvisu s vnútornými priestormi budov, v ktorých nie je možné z technického hľadiska vytvoriť kontrolované pásmo s podtlakovým systémom,
- c) **odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb v interiéroch budov v uzatvorených priestoroch do 10 m<sup>3</sup>**, s vytvorením kontrolovaného pásma s použitím priemyselného vysávača.

K žiadosti pripájam:

1. **dokumentáciu s opisom činnosti a používaných pracovných postupov alebo technológie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb** s údajmi o technickom vybavení podľa rozsahu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
2. **osoba zodpovedná za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb** - meno, priezvisko, titul a adresa trvalého pobytu, doklad o vzdelaní
3. **doklad o absolvovaní odbornej prípravy** na prácu pri odstraňovaní azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb zamestnancov a osoby zodpovednej za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
4. **lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu** zamestnancov a osoby zodpovednej za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
5. **doklad o zabezpečení merania azbestu**
6. **doklad o zneškodňovaní nebezpečného odpadu s obsahom azbestu**

V ..... dňa .....

pečiatka, podpis

\*vyberte (označte) rozsah činnosti, na ktorú žiadate vydať oprávnenie