

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 záväzného stanoviska

V zmysle § 13 ods. 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 záväzného stanoviska k: *

- územnoplánovacím podkladom
- územnému plánu
- návrhu na územné konanie
- návrhu na kolaudáciu stavby
- návrhu na zmenu v užívaní stavby
- návrhu na určenie ochranných pásiem vodárenských zdrojov podľa § 32 zákona č. 364/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov

Predmet posudzovania: **

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

K žiadosti prikleďám:*

- 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 (križikom - x)

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