(Vzor žiadosti, ktorú podáva fyzická osoba - podnikateľ)

Obchodné meno:

Miesto podnikania:

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^3,** s vytvorením kontrolovaného pásma s použitím priemyselného vysávača.

K žiadosti pripájam:

1. **úradný výpis zo živnostenského registra**
2. **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
3. **osoba zodpovedná za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb -** meno, priezvisko, titul a adresa trvalého pobytu, doklad o vzdelaní
4. **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
5. **lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu** zamestnancov a osoby zodpovednej za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
6. **doklad o zabezpečení merania azbestu**
7. **doklad o zneškodňovaní nebezpečného odpadu s obsahom azbestu**

V ..... dňa ..... pečiatka, podpis

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