

Fyzická osoba oprávnená na podnikanie: Meno a priezvisko:
Adresa: PSČ:
IČO: telefónny kontakt: E-mail:

alebo

Právnická osoba : Obchodné meno:
Adresa/sídlo: PSČ:
IČO: telefónny kontakt: E-mail:
(zastúpený):

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Čadci
Palárikova ul. 1156
022 01 Čadca**

V Čadci, dňa

VEC

Žiadosť o vydanie rozhodnutia /služby/

Týmto žiadam o vydanie rozhodnutia k prevádzke.....,
ktorá sa nachádza na adrese

Opis činnosti, ktorá je predmetom návrhu:

.....

Zodpovedná osoba za prevádzku: (Meno, priezvisko, trvalé bydlisko)

.....

.....
podpis, pečiatka

Prílohy:

- fotokópia dokladu o oprávnení na podnikanie /Živnostenský list/
- fotokópia dokladu o odbornej spôsobilosti /výučný list, vysvedčenie, diplom.../
- fotokópia potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti / na základe lekárskej prehliadky vydá ošetrojúci lekár – má obsahovať meno a priezvisko osoby, dátum narodenia, trvalé bydlisko, dátum vydania a povinnosti osoby pre ktorú je vydané, pečiatka a podpis lekára/
- kolok 50 €
- nájomná zmluva
- 2x vypracovaný prevádzkový poriadok / vzor prevádzkového poriadku a katalóg služieb je uvedený na internetovej stránke RÚVZ so sídlom v Čadci - www.ruvzca.sk
- vyhlásenie o zhode od výrobcu, dovozcu alebo distribútora prístrojov
- doklad o zaškolení personálu na obsluhu prístrojov
- doklad príslušného stavebného úradu o užívaní stavby na posudzovaný účel (Kolaudačné rozhodnutie)