

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 schválenie prevádzkového poriadku

Týmto žiadam o vydanie schválenie prevádzkového poriadku prevádzke.....

.....

ktorá sa nachádza na adrese,

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

.....

.....

podpis, pečiatka

Prílohy:

- Prevádzkový poriadok
- kolková známka v hodnote 50,- €