

## ŽIADOSŤ

o vydanie rozhodnutia / záväzného stanoviska orgánu verejného zdravotníctva  
podľa § 13 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a  
o zmene a doplnení niektorých zákonov

### Žiadateľ:

- fyzická osoba – podnikateľ  
 právnická osoba

Názov / obchodné meno .....

Sídlo .....

PSC ..... Mesto .....

IČO ..... Telefón ..... e-mail .....

Štatutárny orgán / osoba oprávnená konať za žiadateľa:

Titl. meno a priezvisko: .....

Trvalé bydlisko: .....

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Starej Eubovni  
Obrancov mieru 1  
064 01 Stará Lubovňa**

Žiadam o vydanie:

- rozhodnutia  
 záväzného stanoviska  
 iné činnosti: .....

Predmet posúdenia:

.....  
.....  
.....  
.....

V ..... dňa .....

.....  
pečiatka a podpis

K žiadosti prikleďám:

— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....