

(Vzor žiadosti, ktorú podáva založená právnická osoba, ktorá ešte nie je zapísaná do obchodného registra)

Obchodné meno:

Právna forma:

Sídlo:

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. 4 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 m³**, s vytvorením kontrolovaného pásma s použitím priemyselného vysávača.

K žiadosti pripájam:

1. **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
2. **vyhlásenie o zabezpečení osoby zodpovednej za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb**
3. **vyhlásenie o zabezpečení absolvovania odbornej prípravy** na prácu pri odstraňovaní azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb budúcich zamestnancov a osoby, ktorá bude zodpovedná za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
4. **vyhlásenie o zabezpečení posúdenia zdravotnej spôsobilosti na prácu** budúcich zamestnancov a osoby, ktorá bude zodpovedná za prevádzkovanie odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
5. **vyhlásenie o zabezpečení merania azbestu**
6. **vyhlásenie o zabezpečení zneškodňovaní nebezpečného odpadu s obsahom azbestu**

V dňa

podpis

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