

**Fyzická osoba – podnikateľ (meno, priezvisko):**

Obchodné meno:  IČO:

Adresa / bydlisko:

Kontakt / telefón:  e-mail:

alebo

**Právnická osoba**

Obchodné meno:  IČO:

Právna forma:

Adresa / sídlo:

Kontakt / telefón:  e-mail:

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v:**

**Ulica, číslo:**

**PSČ, mesto:**

**VEC:**

**Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska**

V zmysle § 13 ods. 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 záväzného stanoviska k: \*

- územnoplánovacím podkladom
- územnému plánu
- návrhu na územné konanie
- návrhu na kolaudáciu stavby
- návrhu na zmenu v užívaní stavby
- návrhu na určenie ochranných pásiem vodárenských zdrojov podľa § 32 zákona č. 364/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov

Predmet posudzovania: \*\*

Meno, priezvisko a bydlisko alebo obchodné meno a sídlo osoby zodpovednej za prevádzkovanie posudzovanej činnosti:

K žiadosti prikleďám:\*

- Dokumentáciu s opisom činnosti, ktorá je predmetom návrhu na posúdenie
- Doklad o úhrade správneho poplatku 50 €
- Iné doklady:

Dátum:

.....  
Meno, priezvisko  
a podpis žiadateľa  
(pečiatka)

\* Označiť zaklíknutím (križikom - x)

\*\* Názov / účel posudzovaných priestorov (napríklad: bufet, kaderníctvo, stolárska dielňa...) a presná adresa posudzovaných priestorov