

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Nitre  
Štefánikova 58  
949 63 NITRA**

Vec: **Žiadosť o vydanie rozhodnutia**

**Právnická osoba**

obchodné meno .....

právna forma .....

sídlo .....

IČO .....

**Fyzická osoba – podnikateľ**

meno, priezvisko .....

trvalé bydlisko .....

obchodné meno.....

IČO .....

týmto žiada o vydanie rozhodnutia RÚVZ podľa § 13 ods. 4 zák. č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov na

.....

.....

..... ( uviesť aj adresu navrhovaného zariadenia / prevádzky )

osoba zodpovedná za prevádzkovanie posudzovaných činností  
( meno, priezvisko, bydlisko alebo sídlo ) .....

**Prílohy:**

dokumentácia s opisom činnosti, ktorá je predmetom návrhu na posúdenie

.....

doklad príslušného stavebného úradu o užívaní stavby na posudzovaný účel .....

iné .....

meno, priezvisko  
podpis oprávnenej osoby

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Nitre  
Štefánikova 58  
949 63 NITRA**

Vec: **Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska**

**Právnická osoba**

obchodné meno .....

právna forma .....

sídlo .....

IČO .....

**Fyzická osoba – podnikateľ**

meno, priezvisko .....

trvalé bydlisko .....

obchodné meno.....

IČO .....

týmto žiada o vydanie záväzného stanoviska RÚVZ podľa § 13 ods. 3 zák. č. 355/2007 Z.z.  
o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov na

.....

.....

.....

Prílohy:

dokumentácia súvisiaca s predmetom návrhu na posúdenie

.....

iné .....

meno, priezvisko  
podpis oprávnenej osoby