

FO podnikateľ / PO: _____

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Poprade
Zdravotnícka 3525/3
058 97 Poprad

Oznámenie o začatí činnosti prevádzky

V zmysle § 52 ods. 8 zákona č. 355/2007 Z .z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zasielam(e) oznámenie o začatí prevádzky.

Obchodné meno, právna forma, ak ide o právnickú osobu; meno, priezvisko ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa:	
Identifikačné číslo:	
Sídlo ak ide o právnickú osobu; bydlisko, ak bolo pridelené, ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa:	
Miesto prevádzky:	
Názov prevádzky:	
Dátum začatia činnosti v priestoroch prevádzky ¹⁾:	
Špecifikácia činnosti v priestoroch prevádzky:	

Vdňa.....

Meno, priezvisko ²⁾:

Kontakt na zodpovednú osobu:.....

podpis

Prílohy ³⁾:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- prevádzkový poriadok (ak to ustanovuje zákon)

1. FO – podnikateľ a PO sú povinní pred začatím prevádzky priestorov, na ktoré sa podľa odseku 1 písm. b) nevzťahuje povinnosť predkladať návrhy podľa § 13 ods. 4 písm. a), najneskôr v deň začatia činnosti príslušnému orgánu verejného zdravotníctva
2. FO: Meno, priezvisko, podpis; PO: Meno, priezvisko a podpis osoby oprávnenej konať v mene PO
3. Vyznačte krížikom alebo doplňte ďalšie prílohy k žiadosti