**Fyzická osoba oprávnená na podnikanie:** Meno a priezvisko: .....................................................................................

Adresa: .................................................................................................................................PSČ:...............................................

IČO (ak je pridelené):.....................................Kontakt: telefón ..........................................e-mail:............................................

**a l e b o :**

**Právnická osoba:** Obchodné meno: ......................................................................................................................................

Adresa / sídlo : .....................................................................................................................PSČ:...............................................

IČO .................................................................Kontakt: telefón ..........................................e-mail:............................................

(Zastúpený) :................................................................................................................................................................................

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

**Jilemnického 3370/2**

**075 01 Trebišov**

Dátum podania:

**Vec:** **Ž I A D O S Ť** o vydanie rozhodnutia / záväzného stanoviska orgánu verejného zdravotníctva v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Žiadam o posudok (stanovisko, vyjadrenie) k návrhu** ( *o z n a č i ť krížikom z nasledujúcich možností*):

* územné konanie, resp. zlúčené konanie územné so stavebným
* na kolaudáciu stavby (objektu)
* zmeny v užívaní stavby (zmena účelu)
* uvedenie priestorov do prevádzky alebo zmena v ich prevádzkovaní
* nakladanie s nebezpečnými odpadmi
* schválenie prevádzkového poriadku alebo jeho zmeny
* iné činnosti, akcie, na ktoré sa vzťahuje rozhodovacia činnosť RÚVZ

**Názov akcie, stavby, činnosti (predmet posúdenia**)..............................................................................................

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

**K žiadosti prikladám** ( *o z n a č i ť krížikom*):

* oprávnenie na podnikanie (živnostenský list alebo výpis z obchod. registra alebo registra neštátnych subjektov) - kópia
* zdravotnícke zariadenie – licencia (event. VŠ diplom), u štátnych zriaďovacia listina - kópia
* list vlastníctva / nájomná zmluva (zmluva o zmluve) - kópia
* kolaudačné rozhodnutie
* projektovú dokumentáciu, situáciu širších vzťahov
* návrh prevádzkového poriadku - 2x,
* karty bezpečnostných údajov používaných chemických faktorov – kópia 1x
* posudok o riziku pre prácu s chemickými, biologickými a karcinogénnymi / mutagénnymi faktormi
* pre nakladanie s nebezpečnými odpadmi (NO): zoznam NO, identifikačné listy NO, prevádzkový poriadok + havarijný plán pre nakladanie s NO, zmluvy s oprávnenými odberateľmi NO
* u epidemiologicky závažných činností: zdravotný preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti, resp. kópia vysvedčenia
* iné (svetlotechnický posudok, výsledky meraní faktorov prostredia – protokoly o výsledkoch merania umelého osvetlenia/ hluku / pitnej / vody a pod.)........................ ................................................................
* správny poplatok: kolková známka v hodnote 50€, resp. doklad o oslobodení od platby správneho poplatku

**Podpis (prípadne aj pečiatka) :**