

MESTO BANSKÁ BYSTRICA
Československej armády 26, 974 01 Banská Bystrica

Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska (verejná lekáreň)

zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákon č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov

por. č. / 20

Fyzická osoba – podnikateľ, právnická osoba

obchodné meno

IČO DIČ

adresa fyzickej osoby, resp. sídlo spoločnosti

ulica č. domu

PSC obec

štát

štatutár, príp. zástupca na doručovanie písomností

meno priezvisko

doručovacia adresa*^{v prípade, že je iná, ako vyššie uvedená} ulica

č. domu PSC obec

štát

doplňujúce údaje* ^{povinný aspoň jeden údaj} tel. č. e-mail

Prevádzkareň

názov prevádzkarne

adresa

č. domu PSC obec

Súhlasím so spracúvaním osobných údajov v zmysle zákona O ochrane osobných údajov v platnom znení a prehlasujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé.

podpis žiadateľa

Povinná príloha

- stanovisko Regionálneho úradu verejného zdravotníctva