

## Fyzická osoba oprávnená na podnikanie:

Meno a priezvisko:.....

Adresa:.....PSČ:.....

IČO (ak je pridelené):.....Telefón:.....E-mail:.....

## alebo Právnická osoba:

Obchodné meno:.....

Adresa/sídlo:.....PSČ:.....

IČO.....Telefón:.....E-mail:.....

(Zastúpený):.....

Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Liptovskom Mikuláši  
Štúrova 36  
03180 Liptovský Mikuláš

VEC:

## Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska

Žiadam o vydanie záväzného stanoviska k návrhu na (označiť krížikom):

- schválenie územného plánu a k návrhu na územné konanie
- kolaudáciu stavieb a k návrhu na zmenu v užívaní stavby
- určenie osobitného režimu území
- využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou

K žiadosti prikladám (označte prílohy, ktoré prikladáte k žiadosti):

- splnomocnenie (ak žiadosť vybavuje splnomocnená osoba)
- dokumentáciu s opisom činnosti, ktorá je predmetom návrhu na posúdenie.....  
.....  
Kolaudácia stavby: názov stavby, umiestnenie (ulica, parcelné číslo, mesto/obec).....  
.....  
Zmena v užívaní stavby: názov stavby, umiestnenie (ulica, parcelné číslo, mesto/obec).....  
.....  
z pôvodného účelu.....  
na navrhovaný účel.....
- hlukovú štúdiu, ak ide o stavbu diaľnic a ciest pre motorové vozidlá
- úhrada správneho poplatku (v prípade, že sa na vás vzťahuje oslobodenie od poplatkov podľa § 4 zák. č. 145/1995 Z.z., je potrebné predložiť doklad preukazujúci túto skutočnosť)
- iné:.....

Úhradu správneho poplatku možno vykonať jedným zo spôsobov:

- zakúpením e-kolku v hodnote 50€ (len na Slovenskej pošte)
- úhradou v hotovosti priamo na podateľni úradu

**Účastník konania – žiadateľ svojím podpisom potvrdzuje správnosť údajov uvedených v žiadosti.**

**Zúčastnené osoby svojím podpisom prehlasujú, že boli na základe § 19 a 20 zákona č. 18/2018 Z. z. zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov informované o spracúvaní ich osobných údajov a o všetkých ostatných náležitostiach stanovených v tomto zákone. Bližšie informácie sú zverejnené na webovom sídle regionálneho úradu verejného zdravotníctva [www.ruvzlm.sk](http://www.ruvzlm.sk)**

V ....., dňa .....

Podpis a pečiatka žiadateľa: