

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Rožňave
Špitálska 3
048 01 Rožňava

O Z N Á M E N I E

prevádzky priestorov

Obchodné meno/Meno a priezvisko :.....

Právna forma:.....

Sídlo/Bydlisko:.....

IČO:.....

Týmto Vám v zmysle § 52 ods. 8 zák.č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji
verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov **o z n a m u j e m**
prevádzku priestorov :

Miesto prevádzky:.....

Názov prevádzky:

Špecifikácia činnosti v priestoroch prevádzky:

Dátum začatia činnosti v priestoroch prevádzky:

Kontaktné telefónne číslo:.....

e-mail kontakt :

Prílohy:

- Prevádzkový poriadok, ak to ustanovuje zákon č. 355/2007 Z.z.

Pečiatka a podpis oznamovateľa