

**Žiadosť o vydanie rozhodnutia vo veci zmeny miesta výkonu činnosti – fyzická osoba - FO**

Meno a priezvisko žiadateľa:.....

Dátum narodenia žiadateľa: .....

Rodné číslo žiadateľa:.....

IČO:.....

Adresa bydliska:.....

Meno a priezvisko odborného zástupcu (ak je ustanovený):.....

Adresa bydliska odborného zástupcu:.....

Dátum narodenia odborného zástupcu:  
.....

Rodné číslo odborného zástupcu:.....

Obchodné meno:.....

Druh a rozsah zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami:.....  
.....

Názov zariadenia: .....

**Adresa nového miesta výkonu činnosti:**.....

Deň začatia zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami:  
.....

Telefonický a emailový kontakt do lekárne (výdajne):  
.....

Telefonický kontakt žiadateľa: .....

.....  
podpis

Súčasne v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím na dobu neurčitú so spracovaním, evidenciou a uchovávaním osobných údajov za účelom vydania povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti a registratúry poskytovateľov lekárenskej starostlivosti.

Pri **zмене miesta výkonu činnosti** držiteľ povolenia predkladá:

- doklad preukazujúci existenciu právneho vzťahu oprávňujúceho žiadateľa užívať priestory alebo o vlastníctve priestorov, v ktorých bude umiestnené zariadenie – **nájomná zmluva** - overený alebo **list vlastníctva** – **tento zabezpečí úrad elektronicky**
- súhlasný posudok Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv na materiálne a priestorové vybavenie žiadateľa o povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti - overený
- súhlasný posudok príslušného Regionálneho úradu verejného zdravotníctva na pracovné priestory s vyznačenou právoplatnosťou – **s doložkou právoplatnosti a osvedčovacou doložkou**
- záväzné stanovisko obce k začatiu činnosti – overené
- čestné vyhlásenie, že sa nezmenili ostatné údaje, na základe ktorých bolo vydané pôvodné povolenie a doklady - overené
- Žiadosť o schválenie prevádzkového času

**Žiadateľ je povinný zaplatiť správny poplatok – 50 € (v súlade so Sadzobníkom správnych poplatkov, položka 150 písm. a doklad o zaplatení doložiť do spisu**

- **Poplatok sa hradí pri prevzatí rozhodnutia v pokladni TTSK v rámci úradných hodín !**