

Žiadosť o vydanie rozhodnutia vo veci zmeny miesta výkonu činnosti – právnická osoba - PO

Obchodné meno:.....

Sídlo:.....

Právna forma:.....

IČO:.....

1. Meno a priezvisko štatutára:.....

Rodné číslo:.....

Dátum narodenia:

Adresa bydliska:.....

2. štatutár:

3. štatutár:

Meno a priezvisko odborného zástupcu:.....

Rodné číslo odborného zástupcu:.....

Dátum narodenia odborného zástupcu:

Adresa bydliska odborného zástupcu:.....

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 !**