

V Z O R č. 1

Meno, priezvisko : IČO

Adresa : PSČ

Kontakt : telefón e-mail :

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom vo Vranove nad Topľou
Pribinova 95
093 17 Vranov nad Topľou**

Vec: Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska podľa zák.č.355/2007 Z.z.

Žiadam o vydanie **záväzného stanoviska** k návrhu (*z a k r ú ž k u j t e*) :

- územnoplánovacím podkladom
- na územné konanie alebo zlúčené územné a stavebné konania
- na kolaudáciu stavby
- na zmenu v užívaní stavby
- na určenie osobitného režimu územia
- na využívanie vodného zdroja na zásobovanie pitnou vodou

Názov akcie, stavby, kde sa nachádza a čomu bude slúžiť

.....

.....

.....

K žiadosti prikladám (*z a k r ú ž k u j t e*) :

- oprávnenie na podnikanie – živnostenský list, iný doklad oprávňujúci na výkon činnosti
- list vlastníctva
- projektová dokumentácia
- správny poplatok : kolková známka 16,50.-€

Dátum :

.....
podpis, pečiatka