

Obchodné meno.....

IČO..... Tel. kontakt.....

Adresa – sídlo.....

Mestský úrad v Žiline
Odbor školstva, kultúry, športu,
cestovného ruchu a miestneho rozvoja
Námestie obetí komunizmu 1
011 31 Žilina

Vec: **Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska mesta**

k začatiu činnosti a k umiestneniu zariadenia v zmysle zákona č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach v znení zmien a doplnkov (lekárne)

Názov zariadenia/prevádzkarne.....

Adresa zariadenia/prevádzkarne.....

Návrh prevádzkového času /ordinačných hodín:

Pondelok	od	do.....
Utorok	od	do
Streda	od	do
Štvrtok	od	do
Piatok	od	do
Sobota	od	do
Nedeľa	od	do

V Žiline dňa

.....
podpis a pečiatka

Príloha: - fotokópia živnostenského listu, koncesnej listiny, resp. výpisu z obchod. registra
- doklad preukazujúci likvidáciu komunálneho odpadu