

K R A J S K Á H Y G I E N I C K Á S T A N I C E
MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V OSTRAVĚ
NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

Ž Á D O S T

o vydání rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví

ve smyslu § 37 odst. 2 a 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů,
ve znění pozdějších předpisů

ŽADATEL

Právnícká osoba (obchodní firma/název a právní forma, sídlo, IČ):

Podnikající fyzická osoba (jméno, příjmení, adresa trvalého bydliště a sídla, popř. jiná adresa pro doručování, IČ):

Fyzická osoba (jméno, příjmení, adresa trvalého bydliště a sídla, popř. jiná adresa pro doručování):

Zmocněnec k podání žádosti (jméno, příjmení, firma, adresa):

Povinná příloha: plná moc

PŘEDMĚT ŽÁDOSTI

Zařazení prací do rizikové kategorie

Název a adresa akce:

Datum:

Jméno a podpis osoby oprávněné k podání žádosti:

Přílohy:

Telefon:

E-mail:

Prosíme vyplnit hůlkovým písmem