

# ČESTNÉ VYHLÁSENIE

podľa § 13 ods. 3 písm. d) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z.

Ja, MUDr. ....  
narodená/ý ..... trvalo bytom: .....  
týmto **čestne vyhlasujem**, že v období dvoch rokov pred podaním žiadosti o vydanie povolenia  
na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia, ambulantnej zdravotnej starostlivosti v

.....  
s miestom výkonu činnosti: .....  
som nemal/a zrušené povolenie z dôvodov uvedených v § 19 ods. 1 písm. c) a d) zákona č. 578/2004 Z. z.  
a to, že som získal/a povolenie na základe nepravdivých údajov a neodstránil/a som nedostatky v lehote  
určenej v rozhodnutí o dočasnom pozastavení povolenia.

.....  
Meno a priezvisko, podpis žiadateľa

V ..... dňa .....