

# ČESTNÉ VYHLÁSENIE

## Právnická osoba

podľa § 17 ods. 2 písm. zákona NR SR č. 578/2004 Z. z.

Právnická osoba: .....

Sídlo: .....

IČO: .....

Štatutárny orgán: ..... narodený/á

bytom: .....

týmto **čestne vyhlasujeme**, že sa nezmenili ostatné údaje, na ktorých základe sa vydalo povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia

.....  
v odbore ....., č. povolenia

zo dňa ....., vydané Prešovským samosprávnym krajom.

.....  
Meno a priezvisko, podpis žiadateľa  
Štatutárny orgán (konateľ, riaditeľ)

V ..... dňa .....