|  |
| --- |
| **ČESTNÉ VYHLÁSENIE** |
|  |
| podľa **§ 8 ods. 3 zákona NR SR č. 362/2011 Z. z.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja,  |  | , |
| narodená/ý  |  | trvalo bytom: |  |
| týmto **čestne vyhlasujem,** že sa nezmenili ostatné údaje, na ktorých základe sa vydalo povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti :  |
|  |
|  |
|  |  | , č. povolenia |  |
| zo dňa  |  | , vydané Prešovským samosprávnym krajom. |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Meno a priezvisko, podpis  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dňa |  |

Podpis musí byť **overený** notárom alebo matrikou!