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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Právnická osoba: | | | |  | | | | | | | |
| Sídlo: | |  | | | | | | | | | |
| IČO: | |  | | |  | | | | | | |
| Štatutárny orgán: | | | |  | | | | nar. |  | | |
| bytom: | | | |  | | | | | | | |
| týmto **čestne vyhlasujeme,** že sa nezmenili ostatné údaje, na základe ktorých nám bolo vydané povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| v odbore | | |  | | | | , č. povolenia | | |  |
| zo dňa | | |  | | | , vydané Prešovským samosprávnym krajom. | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

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

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

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