|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RGB_male  **Odbor metrológie**  Štefanovičova 3, P. O. BOX 76  810 05 Bratislava 15  [www.unms.sk](http://www.unms.sk) | **Doručené dňa:** |  |
| **Evidenčné číslo:** |

**ŽIADOSŤ O PREDĹŽENIE AUTORIZÁCIE**

**na výkon úradného merania**

podľa § 37 ods. 1 zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o metrológii“).

1. **Autorizovaná osoba (ďalej len „AO“)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obchodné meno:** | | | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | | | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Štatutárny orgán:** | **Titul, meno a priezvisko:** | | |
| **Dátum narodenia:** | | |
| **Spôsob konania v mene autorizovanej osoby:** | | |
| **AO má akreditáciu\* v oblasti a rozsahu, ktorá je predmetom autorizácie** | | **áno / nie\*\*** | |
| **Metrologické pracovisko:** | **Názov a adresa:** | | **Tel.:** |
| **E-mail:** |
| **Zodpovedný zástupca [podľa § 33 ods. 1 písm. d) zákona o metrológii]:** | **Titul, meno a priezvisko:** | | |
| **Dátum narodenia:** | | |

1. **Zoznam sprievodnej dokumentácie** **k žiadosti o predĺženie platnosti autorizácie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Označenie**  (príloha č. …) |
| Potvrdenie o zaplatení správneho poplatku 165,- € alebo žiadosť o vydanie výzvy na zaplatenie správneho poplatku podľa zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov |  |

\* akreditácia podľa STN EN ISO/IEC 17025

\*\* nehodiace sa preškrtnúť

Podpisom žiadosti o predĺženie autorizácie prehlasujem a svojim podpisom potvrdzujem,   
že som sa oboznámil/oboznámila s Informáciou o spracúvaní osobných údajov, ktorá je zverejnená na webovom sídle Úradu pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky (<https://www.unms.sk/stranka/15/autorizacia/>).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dátum | pečiatka AO | titul, meno, priezvisko  a podpis štatutárneho  orgánu AO | titul, meno, priezvisko  a podpis zodpovedného  zástupcu AO |