|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 PLATNOSTI AUTORIZÁCIE**

**na výkon overovania určených meradiel**

podľa § 37 ods. 1 zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 198/2020 Z. z. (ďalej len „zákon o metrológii“).

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodné meno:** | | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Štatutárny orgán:** | **Meno a priezvisko:** | |
| **Dátum narodenia:** | |
| **Spôsob konania v mene autorizovanej osoby:** | |
| **Metrologické pracovisko:** | **Názov a adresa:** | **Tel.:** |
| **E-mail:** |
| **Zodpovedný zástupca [podľa § 33 ods. 1 písm. e) zákona o metrológii]:** | **Meno a priezvisko:** | |
| **Dátum narodenia:** | |
| **Rozhodnutie o autorizácii:** | | |

1. **Kontroly a porovnávacie merania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prehľad kontrol SMI** |  |
| **Prehľad dohľadov SNAS** |  |
| **Prehľad a výsledky MLPM** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Označenie**  (príloha č. …) |
| Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu o splnení požiadaviek podľa § 33 ods. 1 písm. h), j) a k) zákona o metrológii o tom, že odmeny zodpovedného zástupcu a fyzickej osoby, ktorá vykonáva činnosť, ktorá je predmetom autorizácie, nezávisia od výsledkov merania |  |
| Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu o splnení požiadavky podľa § 33 ods. 1 písm. n) zákona o metrológii o tom, že nie je v konkurznom konaní  alebo v reštrukturalizačnom konaní, nebol proti nemu zamietnutý návrh  na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku a nie je v likvidácii |  |
| Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu o splnení požiadavky podľa § 33 ods. 1 písm. r) zákona o metrológii o ich bezúhonnosti |  |
| Kópia dokladu o úhrade poistného za škodu spôsobenú činnosťou autorizovanej osoby |  |

K žiadosti o predĺženie autorizácie sa pripojí 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.

Osobné údaje štatutárneho orgánu AO a osobné údaje zodpovedného zástupcu v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti sú spracúvané na základe § 33 a 37 zákona o metrológii výlučne na účel kontroly splnenia autorizačných požiadaviek a vydania rozhodnutia o predĺžení autorizácie.

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