|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RGB_male**Odbor metrológie**Štefanovičova 3, P. O. BOX 76810 05 Bratislava 15[www.unms.sk](http://www.unms.sk) | **Doručené dňa:** |  |
| **Evidenčné číslo:** |

**ŽIADOSŤ O ZMENU AUTORIZÁCIE**

**na výkon overovania určených meradiel**

podľa § 36 ods. 1 písm. x) zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 198/2020 Z. z.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno:** | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Metrologické pracovisko:**  | **Názov a adresa:** | **Tel.:** |
| **E-mail:** |
| **Rozhodnutie o autorizácii:** |
| **Dôvod žiadosti o zmenu autorizácie:** |

1. **Prílohy potrebné k žiadosti o zmenu autorizácie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov prílohy** | **Označenie prílohy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

K žiadosti o zmenu autorizácie sa pripojí potvrdenie o zaplatení správneho poplatku 33,- € 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 v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti sú spracúvané na základe § 33 a 36 zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov výlučne
na účel kontroly splnenia autorizačných požiadaviek a vydania rozhodnutia o zmene autorizácie.

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