|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: Popis: 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 REGISTRÁCIE**

podľa § 47 ods. 1 písm. a) 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. **Registrovaná osoba (ďalej len „RO“):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno:** | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Rozhodnutie o registrácii:** |
| **Dôvod žiadosti o zmenu registrácie:** |

1. **Zoznam potrebných sprievodných dokladov k žiadosti o zmenu registrácie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Označenie** **(príloha č. ...)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Osobné údaje RO v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti sú spracúvané na základe § 44 a 47 zákona o metrológii výlučne na účel kontroly splnenia registračných požiadaviek a vydania rozhodnutia o zmene registrácie.

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