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

**ŽIADOSŤ O ZMENU AUTORIZÁCIE**

**na výkon overovania určených meradiel/úradného merania**

podľa § 36 ods. 1 písm. a) až c) zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

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:** |
| **Metrologické pracovisko:**  | **Názov a adresa:** | **Tel.:** |
| **E-mail:** |
| **Dôvod žiadosti o zmenu autorizácie:** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov prílohy** | **Označenie prílohy** |
| Potvrdenie o zaplatení správneho poplatku (50,- € pri listinnej forme podania žiadosti alebo 25,- € pri elektronickej forme podania žiadosti cez ústredný portál verejnej správy [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk)) 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 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpisom žiadosti o zmenu autorizácie vyhlasujem a svojím 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.normoff.gov.sk/stranka/15/autorizacia/>).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titul, meno, priezviskoa podpis štatutárneho orgánu AO |
| dátum | pečiatka AO |