

Žiadosť o zápis do registra Komory veterinárnych lekárov Slovenskej republiky



Vyplní KVL SR

IČO (vyplní žiadateľ, ak už bolo pridelené)

Číslo osvedčenia

Dátum vzniku oprávnenia na podnikanie

Titul pred:	Meno:	Priezvisko:	Titul za:
-------------	-------	-------------	-----------

Dátum narodenia:	Rodné číslo:	Štátne občianstvo:
------------------	--------------	--------------------

Trvalý pobyt	Sídlo vykonávania súkromných veterinárnych činností
---------------------	--

Ulica a číslo súpisné / číslo orientačné:	Ulica a číslo súpisné / číslo orientačné:
---	---

PŠČ a Mesto (obec):	PŠČ a Mesto (obec):
---------------------	---------------------

Štát:	Štát:
-------	-------

Adresa bydliska občana členského štátu v členskom štáte alebo povoleného pobytu občana tretej krajiny v členskom štáte.	Adresa administratívneho sídla podnikania v Slovenskej republike povine zapisovaná a zverejňovaná (najčastejšie adresa trvalého pobytu).
---	--

Miesto vykonávania súkromných vet. činností	Adresa na doručovanie
--	------------------------------

Ulica a číslo súpisné / číslo orientačné:	Ulica a číslo súpisné / číslo orientačné:
---	---

PŠČ a Mesto (obec):	PŠČ a Mesto (obec):
---------------------	---------------------

Štát:	Štát:
-------	-------

Adresa faktického vykonávania SVČ (napr. veterinárna ambulancia alebo chov hospodárskych zvierat).	Adresa, na ktorú chcete, aby Vám KVL SR zasielala poštu.
--	--

Kontaktné údaje	Údaje o doterajšej praxi
------------------------	---------------------------------

Telefón:	1.
----------	----

Telefón:	2.
----------	----

E-mail:	3.
---------	----

WEB:	4.
------	----

Prílohy k žiadosti:

- fotokópia občianskeho preukazu - bežná kópia
- úradne overená kópia dokladu o vzdelaní
- originál výpisu z registra trestov nie starší ako 3 mesiace
- originál dokladu, ktorým sa preukazuje oprávnenie užívať nehnuteľnosť, ak je adresa sídla iná ako adresa trvalého pobytu (napr. list vlastníctva, nájomná zmluva, súhlas so zriadením sídla, súhlas s užívaním nehnuteľnosti)

Čestne prehlasujem, že som spôsobilý na právne úkony a že nie som v štátno-zamestnaneckom pomere, pracovnom pomere, alebo v inom obdobnom pracovnom vzťahu a nevykonávam inú zárobkovú činnosť v oblasti veterinárnej starostlivosti okrem pedagogickej, publicistickej, literárnej a vedeckej.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé.

V, dátum

Podpis