

VZOR

**ŽIADOSŤ O VYKONANIE ZMENY V ÚDAJOCH ZAPÍSANÝCH DO REGISTRA PREVÁDZKARNÍ
OBSLUŽNÝCH MIEST**

1. identifikačné údaje prevádzkovateľa

Obchodné meno, názov, alebo označenie prevádzkovateľa:	
Sídlo alebo adresa umiestnenia prevádzkovateľa:	(ulica, číslo, obec, PSČ)
Identifikátor osoby prevádzkovateľa, ak bol pridelený:	
Dôvod zmeny údajov:	<input type="checkbox"/> Zmena údajov prevádzkovateľa <input type="checkbox"/> Zmena údajov prevádzkarne integrovaného obslužného miesta <input type="checkbox"/> Zmena pracovníka integrovaného obslužného miesta <input type="checkbox"/> Zmena dokumentácie podľa § 4 ods. 1 písm. d) vyhlásky č. 25/2014 Z. z. <input type="checkbox"/> Zmena vybavenia pracoviska integrovaného obslužného miesta podľa § 4 ods. 1 písm. g) vyhlásky č. 25/2014 Z. z. <input type="checkbox"/> Zmena rozsahu sprostredkovaných služieb orgánov verejnej moci <input type="checkbox"/> Zníženie počtu prevádzkarní integrovaného obslužného miesta

1.1. zmena údajov prevádzkovateľa

Identifikačné údaje prevádzkovateľa

Obchodné meno, názov, alebo označenie prevádzkovateľa:	
Sídlo alebo adresa umiestnenia prevádzkovateľa:	(ulica, číslo, obec, PSČ)
Identifikátor osoby prevádzkovateľa, ak bol pridelený:	

Kontaktné údaje prevádzkovateľa

Meno a priezvisko kontaktnej fyzickej osoby:	
E-mailová adresa:	
Telefónne číslo:	

1.2 zmena údajov prevádzkarne integrovaného obslužného miesta

Identifikačné číslo prevádzkarne integrovaného obslužného miesta pridelené ministerstvom pri zápise do registra prevádzkarní	Obchodné meno alebo názov prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	Adresa a kontaktné údaje prevádzkarne integrovaného obslužného miesta		Dátum účinnosti navrhovanej/ uskutočnenej zmeny
1.		ulica, číslo, obec, PSČ:		
		telefónne číslo:		
		e-mailová adresa:		
2.		ulica, číslo, obec, PSČ:		
		telefónne číslo:		
		e-mailová adresa:		
...				

1.3 zmena pracovníka integrovaného obslužného miesta

Identifikačné číslo prevádzkarne integrovaného o obslužného miesta	Meno a priezvisko pracovníka integrovaného o obslužného miesta	Dátum vykonania skúšky	Údaje podľa § 4 ods. 1 písm. i) vyhlášky č. 25/2014 Z. z.*	Identifikátor fyzickej osoby **	Adresa v e-Desku (ak existuje)	Dátum účinnosti navrhovanej/ uskutočnenej zmeny
1.		(deň/mesiac/rok)				
2.						
...						

1.4 zmena dokumentácie podľa § 4 ods. 1 písm. d) vyhlášky č. 25/2014 Z. z.

Názov dokumentácie	Dátum účinnosti zmeny
1.	
2.	
...	

1.5 zmena vybavenia pracoviska integrovaného obslužného miesta podľa § 4 ods. 1 písm. g) vyhlášky č. 25/2014 Z. z.

Popis zmeny (napríklad rozšírenie počtu pracovísk, pracovných staníc)	Dátum účinnosti navrhovanej/uskutočnenej zmeny
1.	
2.	
...	

1.6 zmena rozsahu sprostredkovaných služieb orgánov verejnej moci

Názov služby	Dátum účinnosti navrhovanej/uskutočnenej zmeny
1.	
2.	
...	

1.7 zníženie počtu prevádzkarní integrovaného obslužného miesta

Identifikačné číslo prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	Obchodné meno alebo názov prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	Adresa a kontaktné údaje prevádzkarne integrovaného obslužného miesta, ktorej vyčiarknutie z registra prevádzkarní integrovaných obslužných miest podľa § 7 ods. 7 písm. b) zákona sa požaduje	Dátum účinnosti navrhovanej zmeny
1.		ulica, číslo, obec, PSČ:	
		telefónne číslo:	
		e-mailová adresa:	
2.		ulica, číslo, obec, PSČ:	
		telefónne číslo:	
		e-mailová adresa:	
...			

OZNAČENIE PREVÁDZKOVATEĽA

Dátum a miesto

Meno, priezvisko a podpis fyzickej osoby oprávnenej konať za prevádzkovateľa integrovaného obslužného miesta

Vysvetlivky

- * Uvádza sa obsah skúšky, ktorú fyzická osoba absolvovala a zoznam činností, ktoré je fyzická osoba oprávnená na základe tejto skúšky vykonávať pri prevádzke a poskytovaní služieb integrovaného obslužného miesta.
- ** Uvádza sa sériové číslo kvalifikovaného certifikátu alebo identifikátor fyzickej osoby v informačnom systéme verejnej správy zabezpečujúcom činnosť integrovaného obslužného miesta.