

ZÁPISNICA

spísaná s účastníkom konania vo veci vzdania sa opravného prostriedku – odvolania proti rozhodnutiu č.j. zo dňa2020

Dole podpísaný/á/ narodený/á/,
trvale bytom:
v zastúpení spoločnosti
sídlo, IČO.....
vyhlasujem, že sa v súlade s ustanovením § 53 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v platnom znení vzdávam opravného prostriedku – odvolania proti rozhodnutiu č.j. zo dňa2020, ktoré som osobne prevzal/a/ dňa

V Prešove, dňa.....

meno, priezvisko a podpis
pracovníka odboru zdravotníctva Ú PSK

podpis účastníka konania

Príloha:

- Splnomocnenie na zastupovanie