

Príloha FO 3

Košický samosprávny kraj
Oddelenie zdravotníctva
Nám. Maratónu mieru 1
042 66 Košice

**Vec: Oznámenie o zmene údajov uvedených v povolení – fyzická osoba (§ 16 zákona
č. 578/2004 Z.z.)**

Podpísaná(á)titul..... meno a priezvisko.....
narodený(á) rodné číslo
identifikátor zdravotníckeho zariadenia
trvale bytom
štátne občianstvo.....IČO:

**týmto oznamujem
zmenu nasledovných údajov v povolení:**

- a) zmena mena a priezviska
- b) zmena trvalého pobytu alebo prechodného pobytu
- c) doplnenie identifikačného čísla, ak bolo pridelené až po vydaní povolenia

*zakrúžkovať požadovanú zmenu

takto:

.....
.....
.....
.....

.....

podpis

Telefonický kontakt:

Email:

V dňa

Prílohy k žiadosti (uvedené na nasledujúcej strane)

K oznámeniu o zmene prikladám nasledovné doklady v **úradne overenej fotokópii**:

- k bodu a) Doklad o zmene mena a priezviska
- k bodu b) Doklad o trvalom pobyte alebo prechodnom pobyte
- k bodu c) Doklad o pridelení identifikačného čísla