

Ukončenie platnosti kódu poskytovateľa - Vzor

Ukončenie platnosti kódu poskytovateľa

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) v prípade nesprávne vydaného kódu poskytovateľa

ukončuje platnosť kódu

poskytovateľa zdravotnej starostlivosti *

zariadenia sociálnych služieb *

zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately *
(ďalej len "poskytovateľ"):

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

IČO:

Kód poskytovateľa: v odbore:

Adresa výkonu odbornej činnosti:

Dátum ukončenia kódu poskytovateľa:

V dňa

.....
riaditeľ
pobočky úradu

* vybrať príslušný údaj

