

Čestné prohlášení

Jméno a příjmení provozovatele:.....
(fyzická osoba s odbornou způsobilostí nebo odborný zástupce právnické osoby)

Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

Obor:

Místo provozování:

Čestně prohlašuji, že v nestátním zdravotnickém zařízení,,
ve kterém garantuji odbornost poskytované péče v oboru,
bude ode dne zahájení provozování zajištěna moje fyzická přítomnost v rozsahu minimálně
80 % provozní doby nebo fyzická přítomnost zastupujícího farmaceuta.

Údaje, které jsem uvedl, jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom své právní povinnosti uvést v čestném prohlášení pravdivé údaje. Jsem si vědom i toho, že úmyslné uvedení nepravdivých údajů v čestném prohlášení je přestupkem proti pořádku ve státní správě a v územní samosprávě podle § 21 odst. 1 písm. g) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů, za které lze uložit pokutu do výše 10 000,- Kč.

V dne

.....
podpis fyzické osoby s odbornou způsobilostí nebo odborného zástupce právnické osoby