

# Žádost o zrušení registrace nestátního zdravotnického zařízení (právnícká osoba)

na základě § 13) zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění  
pozdějších předpisů

<b>Obchodní firma:</b> .....		
<b>Sídlo:</b> .....		
Místo	Ulice	Číslo
Okres	Pošta	PSČ
<b>Právní forma:</b> .....		
<b>Statutární orgán:</b>		
- jméno a příjmení: .....		
- rodné číslo .....		
- trvalý pobyt .....		
Místo	Ulice	Číslo
Okres	Pošta	PSČ
<b>Odborný zástupce:</b>		
- jméno a příjmení: .....		
- rodné číslo .....		
- trvalý pobyt .....		
Místo	Ulice	Číslo
Okres	Pošta	PSČ
<b>Druh a rozsah poskytované zdravotní péče:</b>		
.....		
.....		
<b>Místo provozování:</b>		
Místo	Ulice	Číslo
Okres	Pošta	PSČ
<b>Vztah:</b> (nehodící se škrtněte) a) vlastnický b) nájemní		
<b>Datum ukončení provozování:</b> .....		

Výše poplatku za vydání rozhodnutí o zrušení registrace NZZ je **150,- Kč**.

Správní poplatek za vydání rozhodnutí o zrušení registrace NZZ uhradte na účet číslo: **4050005019/6800, VS 4501100000, SS 50001311**.

**Dne:**

**Podpis:**

KRAJSKÝ ÚŘAD KRAJE VYSOČINA, Odbor zdravotnictví, Žižkova 57, 587 33 Jihlava

- (pracoviště Věžní 26, Jihlava)

tel.: 564 602 450, fax: 564 602 435, e-mail: [posta@kr-vysocina.cz](mailto:posta@kr-vysocina.cz), internet: [www.kr-vysocina.cz](http://www.kr-vysocina.cz)

IČ: 70890749, bankovní spojení: Volksbank a.s., č.ú.: 4050005000/6800