|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ O UDELENIE VÝNIMKY NA VSTUP NA ÚZEMIE SLOVENSKEJ REPUBLIKY**(Podľa § 7. opatrenia Úradu verejného zdravotníctva SR pri ohrození verejného zdravia) |
| **Žiadateľ:** |
| Názov spoločnosti: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Telefón a email: |  |
|  |
| **Žiadame o výnimku na vstup pre:**(zadajte len požadované údaje) |
| **Meno Priezvisko** | **Číslo cestovného dokladu** | **Dátum vstupu** **na územie SR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **Dôvod udelenia výnimky na vstup:** |
| **Potvrdzujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú úplné, pravdivé a preukázateľné a som si vedomý dôsledkov, ktoré môžu vyplynúť z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov.** V........................................... dňa............................ ..................................................................... (meno a priezvisko, funkcia, podpis) (obchodné meno žiadateľa) |