

Dodatek A žádosti o oprávnění k poskytování zdravotních služeb

žadatel (jméno a příjmení, název nebo firma)	
---	--

údaje o odborném zástupci nebo členu statutárního orgánu			
jméno (nebo jména)		titul	
příjmení		rodné příjmení	
adresa místa trvalého pobytu v ČR			
adresa bydliště mimo ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
adresa hlášeného pobytu v ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
datum narození		místo narození	
		státní občanství	

údaje o odborném zástupci nebo členu statutárního orgánu			
jméno (nebo jména)		titul	
příjmení		rodné příjmení	
adresa místa trvalého pobytu v ČR			
adresa bydliště mimo ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
adresa hlášeného pobytu v ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
datum narození		místo narození	
		státní občanství	

údaje o odborném zástupci nebo členu statutárního orgánu			
jméno (nebo jména)		titul	
příjmení		rodné příjmení	
adresa místa trvalého pobytu v ČR			
adresa bydliště mimo ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
adresa hlášeného pobytu v ČR	(pokud nemá trvalý pobyt v ČR)		
datum narození		místo narození	
		státní občanství	

	podpis žadatele