

**OBCHODNÉ MENO SPOLOČNOSTI, SÍDLO**

---

v zastúpení konateľom .....

**Č E S T N É   V Y H L Á S E N I E**

Týmto čestne vyhlasujem, že sa nezmenili ostatné údaje, na základe ktorých bolo spoločnosti  
....., vydané pôvodné  
rozhodnutie Trenčianskeho samosprávneho kraja číslo ..... na  
prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia .....  
(ambulancia, ADOS, všeobecná nemocnica, zariadenie jedn. zdrav. star.) v mieste  
prevádzkovania .....  
.....

V ..... dňa .....

.....  
konateľ spoločnosti