**TECHNICKÝ a SKÚŠOBNÝ ÚSTAV STAVEBNÝ, n. o.**

**BUILDING TESTING AND RESEARCH INSTITUTE, Slovak Republic**

Studená 3, 821 04 Bratislava

**Žiadosť o predĺženie platnosti udelenej licencie**

**na zhotovovanie vonkajších tepelnoizolačných kontaktných systémov – ETICS**

podľa zákona č. 25/2025 Z. z., zákona č. 150/2013 Z. z. v znení neskorších predpisov

a STN 73 2901

**č. LIE/**...../........../.....

*(vyplní inšpekčný orgán)*

**1  Žiadateľ (zhotoviteľ):**

Obchodné meno *(podľa zápisu v OR, živnostenskom liste)*

Adresa *(ulica, obec, PSČ – vrátane doručovacej pošty)*

IČO: DIČ: IČ DPH:

Registrácia *(register a registračné číslo)*

Zastúpený *(meno, funkcia, telefón, e-mail)*

Splnomocnený pracovník *(meno, funkcia, telefón, e-mail)*

Bankové spojenie *(sídlo banky a číslo účtu, IBAN, BIC/SWIFT)*

1. **Číslo licencie, n**a ktorú žiadateľ požaduje predĺženie platnosti **a výrobca systému/systémov**:
2. **Čísla ďalších platných licencií,** ktorých je žiadateľ držiteľom**:**

**4 Kategória budov,** na ktorých žiadateľ daný vonkajší tepelnoizolačný kontaktný systém používa.

*Poznámka: Doplňujúca informácia k prehľadu vydaných licencií s ohľadom na zatepľovanie rodinných domov.*

rodinné domy (RD)

bytové domy (BD)

ostatné budovy (OB)

**5 Stavby** na ktorých žiadateľ v súčasnosti zhotovuje daný vonkajší tepelnoizolačný kontaktný systém a kde je možné preveriť jeho kvalifikáciu na vykonávanie tepelnoizolačných prác v požadovanej kvalite:

*Poznámka: Ak je stavieb viacej, uveďte údaje na osobitnej prílohe.*

Stavba:

Presná adresa:

Investor. Stavebný úrad:

Začatie - ukončenie stavby:

Spôsob zhotovovania na ETICS na uvedenej stavbe:

###### zhotovovanie ETICS na pôvodný obvodový plášť budovy

###### zhotovovanie ETICS po odstránení existujúceho nestabilného ETICS

###### obnova nestabilného tepelnoizolačného kontaktného systému a zdvojenie ETICS (ETICS na ETICS)

**6  Sprievodné dokumenty k žiadosti**

*Poznámka: Podmienkou zaevidovania žiadosti je doručenie všetkých požadovaných sprievodných dokumentov k žiadosti. Pokiaľ boli uvedené materiály doručené TSÚS pri prechádzajúcich konaniach, žiadame o uvedenie tejto skutočnosti*

Vyhlásenie o počte vlastných zaškolených zamestnancov

Vyhlásenie o počte zmluvne zabezpečených zaškolených pracovníkov (vrátene doby ich zmluvného vzťahu)

Potvrdenie o zaškolení pracovníkov (menovite)

Kópia výpisu z obchodného registra alebo živnostenského listu

Vyhlásenie, že všetky ostatné skutočnosti uvedené v platnej licencii, resp. v príslušnej žiadosti o vydanie licencie zostali bez zmien.

**7 Vyhlásenie žiadateľa**

Žiadateľ vyhlasuje, že údaje v tejto žiadosti, ako aj v priloženej dokumentácii sú úplné a správne a túto žiadosť považuje za záväznú požiadavku na vydanie licencie vykonávať práce pri zhotovovaní vonkajších tepelnoizolačných kontaktných systémov.

Žiadateľ si je vedomý, že nesprávne údaje môžu mať za následok odmietnutie vydania alebo zrušenie už vydanej licencie.

Žiadateľ si je vedomý, že správy o inšpekcii a záznamy vykonané počas inšpekcií na stavbách je TSÚS oprávnený poskytnúť stavebníkovi (investorovi stavby), resp. jeho zástupcovi.

**8 Obchodnoprávne vzťahy**

Budú sa riešiť v samostatnej "Zmluve o udelení licencie", uzatvorenej podľa § 591 a nasl. Obchodného zákonníka, nadväzujúcej na túto žiadosť.

Podmienky na udelenie licencie sa zverejnia na www.tsus.sk.

**9 Súhlas so zverejnením údajov**

Ak žiadateľ súhlasí so zverejnením kontaktných údajov o držiteľovi licencie na internetovej stránke TSÚS (platená služba), žiadateľ vyplní kontaktné údaje uvedené nižšie.

*Poznámka: Fakturácia za zverejnenie kontaktných údajov na internete TSÚS sa vykoná ako jednorazová platba spoločne s fakturáciou za vydanie licencie podľa platného cenníka TSÚS.*

**máme záujem** o zverejňovanie kontaktných údajov

zverejňovanie kontaktných údajov **sme objednali** (uveďte číslo licencie ..................................)

**nemáme záujem** o zverejňovanie kontaktných údajov

Kontaktné údaje, ktoré žiadame uverejniť:

*Poznámka: Vyplniť iba v prípade záujmu o zverejňovanie kontaktných údajov.*

Obchodné meno: *(zhodné s bodom 1 žiadosti – podľa výpisu z OR alebo ŽR)* ............................................

Adresa: *(zhodné s bodom 1 žiadosti – podľa výpisu z OR alebo ŽR)* ...........................................................

Kontaktná osoba: ............................................................................................................ ..............................

Číslo telefónu: ................................................................................................................................................

E-mailová adresa: ..........................................................................................................................................

www stránka: .................................................................................................................................................

V ........................... dňa ............

Oprávnený zástupca žiadateľa: Za TSÚS žiadosť zaevidoval:

meno: ..................................... dňa .................

podpis: ................................... podpis: ....................................................

Pečiatka žiadateľa Pečiatka TSÚS