



O z n á m e n i e o prevádzkovom čase v prevádzkarni

.....
Meno (u právnickej osoby **obchodné meno**)

.....
Priezvisko (u právnickej osoby **štatutárny zástupca**)

..... **IČO:**.....
Bydlisko (u právnickej osoby **sídlo**)

Telefón: e-mail:

V súlade s VZN č. 4/2021-Nar. o pravidlách určovania prevádzkového času predaja v obchode a prevádzkového času služieb v meste Stará Turá

1. Adresa prevádzkarne:

.....

2. Účel využitia prevádzkarne:

.....

3. Dátum začatia činnosti:

.....

4. Prevádzkový čas:

Pondelok:.....

Utorok:

Streda:

Štvrtok:

Piatok:

Sobota:

Nedeľa:

Dňa: Podpis a pečiatka: