



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.1/2017 - Nar. o pravidlách času predaja v obchode a času prevádzky 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:

5. K žiadosti prikladám(e):

- doklad o vlastníctve alebo prenajatí nebytového priestoru, príp. prísluže jeho prenájmu,
- kópiu živnostenského oprávnenia/výpisu z OR,
- iný doklad:

Dňa:

Podpis a pečiatka žiadateľa: