

OBČINA NAZARJE
Savinjska cesta 4

3331 NAZARJE

OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)

I. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS

1. Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):

.....

2. Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

.....

3. Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata:

.....

II. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)

1. Prijava rednega obratovalnega časa:

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

Ponedeljek	od.....do.....
Torek	od.....do.....
Sreda	od.....do.....
Četrtek	od.....do.....
Petek	od.....do.....
Sobota	od.....do.....
Nedelja	od.....do.....

2. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

Ponedeljek od.....do.....
Torek od.....do.....
Sreda od.....do.....
Četrtek od.....do.....
Petek od.....do.....
Sobota od.....do.....
Nedelja od.....do.....

Odgovorna oseba prijavitelja: Ime, priimek (tiskano):.....

Lastnoročni podpis

Telefonska številka:.....

e-mail:.....

Datum:.....

III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od.....do.....
Podpis pooblaščenice osebe	Podpis pooblaščenice osebe
Datum:	Datum: