
(vrsta in naziv gostinskega obrata)

(naslov gostinskega obrata)

(naziv in sedež matične firme gostinskega obrata)

(tel. št. prijavitelja)

(identifikacijska številka gostinskega obrata)

VLOGA ZA ENKRATNO PODALJŠANJE OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA

Skladno z določbami 17.člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost in 6. člena Pravilnika o merilih za izdajo soglasja k obratovanju gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, v podaljšanem obratovalnem času v občini Trzič, prosim za izdajo soglasja za enkratno podaljšanje obratovalnega časa:

1. DATUM ENKRATNEGA PODALJŠANJA OBRATOVALNEGA ČASA:

1.1. Datum: _____

1.2. Termin: od _____ do _____

2. PRIREDITEV, ORGANIZIRANA V GOSTINSKEM OBRATU:

Pojasnila in pripombe:

V _____, dne _____

Žig

Ime in priimek prijavitelja (tiskano!)

Podpis prijavitelja

Priloge:

- potrdilo o plačani upravni taksi (_____ SIT),
- odločba o izpolnjevanju pogojev za opravljanje gostinske dejavnosti oz. prijavni list,
- odločba za gostinstvo pristojnega organa lokalne skupnosti o potrjenem obratovalnem času