
Meno, názov a adresa ohlasovateľa, číslo telefónu

V _____, dňa _____

Mesto Banská Štiavnica

**Mestský úrad
Radničné námestie 1
969 24 Banská Štiavnica**

Vec:

Ohlásenie prevádzkového času prevádzkarne pred začiatkom činnosti prevádzkarne podľa VZN č. 4/2021 o určení pravidiel času predaja v obchode a času prevádzky služieb na území mesta Banská Štiavnica

Obchodné meno: _____

Adresa/sídlo: _____

IČO: _____

Názov prevádzkarne: _____

Adresa prevádzkarne: _____

Zodpovedný zástupca: _____

Telefón / E-mailová adresa: _____

Sortiment tovarov a rozsah služieb, ktoré budú poskytované v prevádzkarni:

Prevádzkovú dobu ohlasujem nasledovne:

	Vnútorne priestory:	Vonkajšie priestory (terasa):
Pondelok:	_____	_____
Utorok:	_____	_____
Streda:	_____	_____
Štvrtok:	_____	_____
Piatok:	_____	_____
Sobota:	_____	_____
Nedeľa:	_____	_____

Termín otvorenia predajne /prevádzkarne/: _____

Prevádzkareň je v priestoroch: vlastných - prenajatých

podpis + pečiatka

Pozn: Podnikateľ (prevádzkovateľ) je povinný ohlásiť Mestu Banská Štiavnica určenie prevádzkového času svojej prevádzkarne najneskôr 7 pracovných dní pred začiatkom činnosti prevádzkarne.