

VLOŽNIK

(ime in priimek oz. naziv pravne osebe)

(naslov oz. sedež)

(EMŠO/matična številka)

(zakoniti zastopnik pravne ali fizične osebe)

(telefon)

OBČINA ŠMARTO PRI LITJI

Tomazinova ulica 2
1275 Šmartno pri Litiji

VLOGA

za potrditev obratovalnega časa gostinskega obrata

(5. člen Pravilnika o določitvi obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij na katerih se opravlja gostinska dejavnost Uradni list RS št. 52/03)

Vložnik prosim za potrditev obratovalnega časa

Gostinskega obrata _____

(navesti naziv in naslov gostinskega obrata)

Prilagam naslednje obvezne priloge:	Priloženo	
Prijava obratovalnega časa gostinskega obrata (kmetije)	DA	NE
Dokazilo o izpolnjevanju pogojev za opravljanje gostinske dejavnosti <i>(samostojni podjetniki posamezniki – odločba, priglasitveni list, Gospodarske družbe – izpisek iz sodnega registra, ki ne sme biti starejši od 30 dni) – v primeru, ko se prvič priklaša obratovalni čas</i>	DA	NE

Za potrditev rednega obratovalnega časa je prijava oproščena plačila upravne takse.

Šmartno pri Litiji, _____
(datum)

žig
(za pravne osebe)

(podpis)