

VLOŽNIK

\_\_\_\_\_  
*(ime in priimek oz. naziv pravne osebe)*

\_\_\_\_\_  
*(naslov oz. sedež)*

\_\_\_\_\_  
*(EMŠO/matična številka)*

\_\_\_\_\_  
*(zakoniti zastopnik pravne ali fizične osebe/telefon )*

OBČINA ŠMARTNO PRI LITIJU  
Tomazinova ulica 2  
1275 Šmartno pri Litiji

**Priglasitev začasnega zaprtja gostinskega obrata (kmetije)**

(15. člen Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij na katerih se opravlja gostinska dejavnost Uradni list RS št. 78/99, 107/00)

Vložnik priglašam začasno zaprtje

Gostinskega obrata

\_\_\_\_\_  
*(navesti naziv in naslov gostinskega obrata)*

Za namen:

\_\_\_\_\_  
*(opis razloga za začasno zaprtje gostinskega obrata)*

Datum:

\_\_\_\_\_  
*(navesti obdobje zaprtja gostinskega obrata)*

Šmartno pri Litiji, \_\_\_\_\_  
*(datum)*

žig  
*(za pravne osebe)*

\_\_\_\_\_  
*(podpis)*