Podnikateľ (obchodné meno, sídlo: .............................................................................

IČO:.......................................

Tel. č.: ..................................

Mesto Prievidza – Mestský úrad v Prievidzi

 referát obchodu a cestovného ruchu

 Námestie slobody 14

 971 01 Prievidza

 Prievidza .................................

# Oznámenie prevádzkarne a času predaja v obchode a v prevádzke služieb na území mesta:

**Začatie podnikateľskej činnosti na území mesta Prievidza,**

Zriadenie ďalšej prevádzkarne na území mesta Prievidza,

Zmena prevádzkového času,

Zriadenie vonkajšieho sedenia \*

V zmysle § 4 VZN mesta Prievidza č. 117/2011 o pravidlách času predaja v obchode a času prevádzky služieb na území mesta Prievidza oznamujem prevádzkový čas vo svojej prevádzkarni takto:

Dátum začatia činnosti prevádzkarne: .............................

Názov prevádzkarne: ....................................................................................................

Adresa prevádzkarne (nebytový priestor, predajný stánok – pozemok): Prievidza,

Ulica.................................. súpis. číslo budovy ........... orientačné číslo vchodu ..........

Predmet podnikania: .....................................................................................................

Sortiment v prevádzkarni:..............................................................................................

Prevádzkový čas : na objednávku áno:............. č.t.: ......................

alebo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*označ vybrané

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prevádzkový čas v prevádzkarni:** | **Letný čas** | **Zimný čas** | **Vonkajšie sedenie** |
|
| od: | do:  | od:  | do:  | od: | do:  |
| V období:  |  |  |  |  |  |  |
| Obedňajšia prestávka:  |   |   |   |   |   |   |
| Pondelok: |   |   |   |   |   |   |
| Utorok: |   |   |   |   |   |   |
| Streda: |   |   |   |   |   |   |
| Štvrtok: |   |   |   |   |   |   |
| Piatok: |   |   |   |   |   |   |
| Sobota |   |   |   |   |   |   |
| Nedeľa: |   |   |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa alebo oprávnenej osoby