

Žiadosť o zmenu prevádzkových hodín

Žiadateľ:
IČO:
Zapísaný v obchodnom, živnostenskom registri:
Adresa:
Telefonický kontakt:

Obecný úrad
Martovce č. 14
947 01 Hurbanovo

Vec:

- Žiadosť o zmenu prevádzkového času**
1 ordinačných hodín
2 prevádzkových hodín herne
3 iných prevádzkových (predajných) hodín *

Adresa prevádzky:

Predmet podnikania:

Navrhovaná zmena doby:

Pôvodne odsúhlasená doba:

Pondelok:

.....

Utorok:

.....

Streda:

.....

Štvrtok:

.....

Piatok:

.....

Sobota:

.....

Nedeľa:

.....

Pri predložení žiadosti o zmenu prevádzkového času je potrebné doložiť fotokópiu pôvodného stanoviska.

V Martovciach dňa:

Pečiatka, podpis

* nehodiace sa prečiarknite