



OBČINA PODLEHNIK

VLOGA ZA PRIJAVO REDNEGA oz. PODALJŠANJA OBRATOVALNEGA ČASA

1. PODOJAMO VLOGO ZA (OZNAČI):

PRIJAVO REDNEGA OBRATOVALNEGA ČASA

PODALJŠANJE OBRATOVALNEGA ČASA

1.1. OSNOVNI PODATKI

VLOGO PODOJAM ZA (OZNAČI)

GOSTINSKI OBRAT

KMETIJO

OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU OZ. KMETIJI

VRSTA

NAZIV

NASLOV

POŠTNA ŠTEVILKA

POŠTA

TELEFON

E-MAIL

Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata

NAZIV

SEDEŽ

2. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA

2.1. PRIJAVA REDNEGA OBRATOVALNEGA ČASA

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij (Uradni list RS št. 78/99, 107/00, 30/06 in 93/07), v oz. na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas

Ponedeljek	od		do	
Torek	od		do	
Sreda	od		do	
Četrtek	od		do	
Petek	od		do	
Sobota	od		do	
Nedelja	od		do	

2.2. PRIJAVA PODALJŠANJA OBRATOVALNEGA ČASA:

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij (Uradni list RS št. 78/99, 107/00, 30/06 in 93/07), v oz. na katerih se opravlja gostinska dejavnost, podajam vlogo za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:

Ponedeljek	od		do	
Torek	od		do	
Sreda	od		do	
Četrtek	od		do	
Petek	od		do	
Sobota	od		do	
Nedelja	od		do	

Podaljšani obratovalni čas velja za obdobje

od

do

Odgovorna oseba prijavitelja (ime in priimek) :



OBČINA PODLEHNIK

Datum:	Podpis vlagatelja:
--------	--------------------

OBVEZNE PRILOGE :

1. Dovoljenje za obratovanje v kolikor vlagatelj vlaga vlogo prvič.
2. Dokazilo o plačilu Upravna Takse za vlogo po tarif.št. 1, v višini 4,50 EUR in po tarif.št. 3 za soglasje v višini 18,10 EUR; skupni znesek UT 22,60 EUR – v primeru ko vlagatelj prosi za podaljšanje obratovalnega časa.

Plačilo upravne takse na TR Občine št. SI56 0137 2572 0309 117 sklic SI11 76716-7111002.

OPOMBA: V PRIMERU, DA JE VLOGA NEPOPOLNA, SE POZOVE VLAGATELJA OZ. POOBLAŠČENEGA VLAGATELJA K DOPOLNITVI.

S podpisom potrjujem, da mi je obrazec razumljiv in moje navedbe resnične.

3. IZPOLNI OBČINSKA UPRAVA

POTRJUJEMO REDNI OBRATOVALNI ČAS		POTRJUJEMO IN SOGLAŠAMO S PODALJŠANIM OBRATOVALNIM ČASOM	
Podpis pooblaščenih oseb		Podpis pooblaščenih oseb	
Datum :		Datum :	
žig		žig	