

Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava  
Referát predbežnej právnej ochrany

**Ohlásenie prevádzkovej doby v prevádzkarni**

Žiadateľ – FO\*/PO\*\*

Meno a priezvisko FO:.....

Názov a sídlo PO: .....

IČO:.....

Prevádzkareň:.....  
(*uviesť názov prevádzkarne a adresu*)

Dátum začatia činnosti:.....

Účel využitia prevádzkarne:.....

Telefónny kontakt; e-mail: .....

Prevádzková doba (uviesť hodiny od – do):

Pondelok .....

Utorok .....

Streda .....

Štvrtok .....

Piatok .....

Sobota .....

Nedeľa .....

V Bratislave dňa .....

.....

Pečiatka a podpis žiadateľa

\*FO – fyzická osoba; \*\* PO – právnická osoba