**Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava**

**referát predbežnej právnej ochrany a podnikateľských činností**

**Ohlásenie prevádzkovej doby v prevádzkarni**

**Žiadateľ – FO\*/PO\*\***

**Meno, priezvisko a bydlisko 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 ..................................**

**..............................................**

 **podpis žiadateľa**

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