

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**