

Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava
referát predbežnej právnej ochrany a podnikateľských činností

Žiadosť o jednorazové povolenie prevádzkovej doby

Žiadateľ – FO*/PO**

Meno, priezvisko a bydlisko FO:.....

Názov a sídlo PO:

IČO:.....

Prevádzkareň:.....

(uviesť názov prevádzkarne a adresu)

Telefónny kontakt; e-mail:

Akcia pri príležitosti:

(pri akej príležitosti sa akcia koná, napr.: svadba, promócia, stužková, rodinná oslava...)

Dátum konania akcie:

Požadovaný čas nad rámec prevádzkovej doby:

V Bratislave dňa

.....
podpis žiadateľa

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