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

**referát predbežnej právnej ochrany a podnikateľských činností**

**Žiadosť o povolenie prevádzkovej doby v prevádzkarni**

**nad rámec všeobecnej prevádzkovej doby**

**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**