

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

**Žiadost' 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