

Oznámenie o prevádzkovom / predajnom čase

Fyzická osoba

miesto a dátum:

Miestny úrad MČ Košice-Juh

Smetanova 4

040 79 KOŠICE

meno a priezvisko:

e-mail:

adresa:

PSČ:

telefón:

Týmto vám oznamujem prevádzkový / predajný čas v prevádzke:

adresa prevádzky:

označenie prevádzky:

v termíne od:

do:

nasledovne:

od

do

Pondelok		
Utorok		
Streda		
Štvrtok		
Piatok		
Sobota		
Nedeľa		

.....
podpis a pečiatka žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť:

súhlasné rozhodnutie príslušného štátneho hygienika