# Oznámenie o prevádzkovom / predajnom čase

**Právnická osoba**

| | |
|---|---|
| miesto a dátum: | |

**Miestny úrad MČ Košice-Juh**

Smetanova 4

040 79 KOŠICE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| obchodné meno a právna forma: | | | | | |
| sídlo: | | PSČ: | | telefón: | |
| štatutár / konateľ: | | | | e-mail: | |

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