

Obec Varín

Nám. sv. Floriána 1, 013 03 Varín

ŽIADOSŤ O VYDANIE ROZHODNUTIA K PREVÁDZKOVÉMU ČASU

PODNIKATEĽ

Obchodné meno:		
<input type="text"/>		
Sídlo firmy:		
Ulica:	<input type="text"/>	
Súpisné číslo:	Orientačné číslo:	Byt:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSC:	Obec:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefónne číslo:	Fax:	Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>	
DIČ:	<input type="text"/>	
Právna forma (živnostník, s.r.o., ...):	<input type="text"/>	

PREVÁDZKAREŇ

Názov:			
<input type="text"/>			
Ulica:	<input type="text"/>		Obec:
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Súpisné číslo:	Orientačné číslo:	Byt:	PSC:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Žiadam Vás o vydanie rozhodnutia k navrhovanému prevádzkovému času prevádzkarne, umiestnenej na uvedenej adrese, nakoľko tento čas presahuje 22⁰⁰ hod.

	OD	DO		OD	DO
Pondelok	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Utorok	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Streda	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Štvrtok	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piatok	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sobota	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nedeľa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prestávka	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pečiatka podateľne obce Varín:

Podpis a pečiatka žiadateľa
