

Žiadateľ

Právnická osoba / Fyzická osoba oprávnená na podnikanie:

Sídlo:

IČO:

Kontakt :

**MESTO VRBOVÉ**

UL. GEN. M. R. ŠTEFÁNIKA 15/4  
922 03 VRBOVÉ

Vec:

**Žiadosť o vydanie stanoviska k podnikateľskej činnosti v meste Vrbové, podľa § 4 ods. 3 písm. d) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov**

Adresa prevádzky:

Názov prevádzky:

Predmet podnikateľskej činnosti:

.....  
Pečiatka a podpis žiadateľa

**K žiadosti prikladám nasledovné podklady:**

- ☐ Oprávnenie na podnikateľskú činnosť: platný živnostenský list / výpis z obchodného registra / iné právne platné doklady osvedčujúce právoplatnosť začatia podnikateľskej činnosti v zmysle právnych predpisov
- ☐ List vlastníctva / nájomnú zmluvu / iný právoplatný doklad o vlastníctve objektu , príp. pozemku
- ☐ Dohoda s podnikateľským subjektom zabezpečujúcu odvoz odpadu z podnikateľskej činnosti na území mesta
- ☐ Rozhodnutie regionálneho úradu verejného zdravotníctva o uvedení priestorov predmetnej podnikateľskej činnosti

Vec: **Oznámenie prevádzkovej doby**

---

Názov prevádzky:

---

Adresa prevádzky

---

Predmet podnikateľskej činnosti:

---

Prevádzková doba:

|          |          |          |
|----------|----------|----------|
| Pondelok | od ..... | do ..... |
| Utorok   | od ..... | do ..... |
| Streda   | od ..... | do ..... |
| Štvrtok  | od ..... | do ..... |
| Piatok   | od ..... | do ..... |
| Sobota   | od ..... | do ..... |
| Nedeľa   | od ..... | do ..... |

.....  
Pečiatka a podpis žiadateľa