

ŽIADOSŤ
O SCHVÁLENIE NOČNÉHO PREVÁDZKOVÉHO ČASU

v zmysle čl. 6 VZN č. 141 /2013 o podnikateľskej činnosti a určení času predaja
v obchode a čase prevádzky služieb na území mesta Čadca.

V Čadci dňa

Žiadateľ- OM a sídlo:

Obchodný názov prevádzky: _____

Adresa prevádzky: _____

IČO: _____ kontakt: _____

Požadovaná predajná – prevádzková doba:

Pondelok: _____

Utorok: _____

Streda: _____

Štvrtok: _____

Piatok: _____

Sobota: _____

Nedeľa: _____

Odôvodnenie žiadosti:

Podpis a pečiatka