

**OBČINA LENART**

**Trg osvoboditve 7, 2230 Lenart v Slov. goricah**

Telefon: 02/729 13 10, fax: 02/72 07 352

obcina@lenart.si

­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv pravne osebe (ustanovitelja) gostinskega obrata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov Poštna številka in naziv pošte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka Telefonska številka e-pošta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

**VLOGA ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA**

 **GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**

1. **OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI)**

Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov gostinskega obrata(kmetije):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**

**Prijava rednega obratovalnega časa**

Skladno z določbami 3. člena Odloka o merilih in pogojih za določitev podaljšanja obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost na območju Občine Lenart, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata:

Ponedeljek od do

Torek od do

Sreda od do

Četrtek od do

Petek od do

Sobota od do

Nedelja od do

**Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času**

Skladno z določili 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa

gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za

izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

Ponedeljek od do

Torek od do

Sreda od do

Četrtek od do

Petek od do

Sobota od do

Nedelja od do

Odgovorna oseba prijavitelja : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ime in priimek (tiskano)

 PODPIS VLAGATELJA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Potrjujemo redni obratovalni čas | Soglašam s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od………………..do……………………….. |
| Podpis pooblaščene osebeDatum: | Podpis pooblaščene osebeDatum: |

Upravna taksa: tarif. št. 1 in 3 ZUT 22,60 € za podaljšan obratovalni čas

(TRR: SI56 0110 0458 0309 187, sklic 11 75574-7111002-00000008), za redni obratovalni čas je takse prosto.