



## OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)

### 1. PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS

Vrsta in naziv	<input type="text"/>		
Naslov (sedež)	<input type="text"/>		
Pošta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon/ email	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 2. PODATKI O MATIČNEM PODJETJU (USTANOVITELJU) GOSTINSKEGA OBRATA

Naziv podjetja	<input type="text"/>		
Naslov (sedež)	<input type="text"/>		
Pošta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 3. PRIJAVA REDNEGA OBRATOVALNEGA ČASA

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

Ponedeljek	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Torek	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Sreda	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Četrtek	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Petek	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Sobota	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Nedelja	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>

#### 4. PRIJAVA PODALJŠANEGA OBRATOVALNEGA ČASA

Skladno z določbami 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	

DVIGNITI:  osebno  prejeti po pošti

S podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in se strinjam, da se lahko osebni podatki uporabljajo samo za potrebe in namen za katerega so bile pridobljene v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum:

Odgovorna oseba (tiskano)

Podpis:

#### IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje: od <input type="text"/> do <input type="text"/>
Podpis pooblaščenih oseb	Podpis pooblaščenih oseb
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>

Vloga je takse prosta.