

Mesto Pezinok
Mestský úrad
Referent podnik. a byt. agendy
Radničné námestie 7
902 14 PEZINOK

Vec: **ŽIADOSŤ o vydanie:**

- *súhlasu*
- *záväzného stanoviska*
- *stanoviska*
- *vyjadrenia*

k podnikateľskej činnosti fyzickej osoby v prevádzke :

Obchodné meno :

Meno a priezvisko :

Trvalé bydlisko :

IČO :

Názov prevádzky :
(telefón, web. e-mail)

Adresa prevádzky :

Predmet podnikania :

Prevádzkový/predajný čas: *Po:*

Ut:

St:

Št:

Pi:

So:

Ne:

prílohy k žiadosti:

- *doklad o zabezpečení priestorov na podnikanie (NZ, LV)*
- *doklad o spôsobe likvidácie odpadu*
- *kolaudačné rozhodnutie*
- *iný doklad (napr. rozhodnutie RÚVZ s prevádzkou)*

dátum:

podpis: