

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

### **I. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS**

1. Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):

\_\_\_\_\_

2. Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

\_\_\_\_\_

3. Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata:

\_\_\_\_\_

### **II. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**

#### **1. 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 _____	do _____
TOREK	od _____	do _____
SREDA	od _____	do _____
ČETRTEK	od _____	do _____
PETEK	od _____	do _____
SOBOTA	od _____	do _____
NEDELJA	od _____	do _____

#### **2. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:**

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 \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba prijavitelja: Ime in priimek (tiskano): \_\_\_\_\_

Žig

\_\_\_\_\_  
*(Lastnoročni podpis)*

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od _____ do _____
Podpis pooblaščenice osebe	Podpis pooblaščenice osebe
Datum: _____	Datum: _____