



## OBČINA DORNAVA

PODATKI O VLAGATELJU:

\_\_\_\_\_

(ime in priimek vlagatelja)

\_\_\_\_\_

(naslov)

Telefonska št.: \_\_\_\_\_

### VLOGA ZA IZDAJO SOGLASJA ZA REDNI OBRATOVALNI ČAS IN IZDAJO SOGLASJA ZA OBRATOVANJE V PODALJŠANEM OBRATOVALNEM ČASU

Na podlagi Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost (Uradni list RS, št. 78/99, 107/00, 30/06 in 93/07), prosim, da mi izdate soglasje za redni obratovalni čas in izdajo soglasje za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času v gostinskem lokalu

\_\_\_\_\_

(naziv lokala in naslov)

Podpis vlagatelja:

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

\_\_\_\_\_

Na podlagi Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 - uradno prečiščeno besedilo, 14/15 - ZUUJFO, 84/15 - ZZelP-J in 32/16) je potrebno plačilo upravne takse v višini 22,60 EUR (tarifna številka 1 (4,50 EUR) in tarifna številka 3 (18,10 EUR)).

Priloga:

- potrdilo o plačilu upravne takse

## 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, priimek (tiskano): .....

Lastnoročni podpis

Telefonska številka: .....

e-mail .....

Datum: .....

III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas

Podpis pooblaščenice osebe

Datum:

Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od .....do.....

Podpis pooblaščenice osebe

Datum: