

Mesto Pezinok  
Mestský úrad

Radničné námestie 7  
902 14 PEZINOK

Vec: **Oznámenie**

Obchodné meno :  
IČO :

Kontaktná adresa :  
*/z dôvodu reklamácie/*

prevádzka :  
*/názov a adresa/*

1. \* zrušená dňom :

2. \* zatvorená prevádzka z dôvodu:  
od – do:

dátum:  
podpis:  
tel.č.:

\* *nehodiace sa preškrtnite*