

Mesto Pezinok  
Mestský úrad  
Referát podnikania  
Radničné nám. č. 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*