

Mesto Pezinok
Mestský úrad
Podnikateľský referát
Radničné nám. 7
902 14 PEZINOK

Vec: **ŽIADOSŤ o vydanie:**

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

k podnikateľskej činnosti fyzickej osoby a k umiestneniu prevádzky :

Obchodné meno :

Meno a priezvisko :

Trvalé bydlisko :

IČO :

Názov prevádzky :
(telefón)

Adresa prevádzky :

Predmet podnikania :

Prevádzkový/predajný čas: Po:
Ut:
Št:
Št:
Pi:
So:
Ne:

prílohy k žiadosti:

- *Oprávnenie na podnikanie (ŽL, KL a pod.)*
- *doklad o zabezpečení priestorov na podnikanie (NZ, LV)*
- *doklad o spôsobe likvidácie odpadu*
- *kolaudačné rozhodnutie*
- *iný doklad*

dátum podania:

pečiatka a podpis