

Mesto Pezinok  
Mestský úrad  
Referent podnik. a byt. agendy  
Radničné námestie 7  
902 14 PEZINOK

Vec: **ŽIADOSŤ o vydanie:**

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

**k podnikateľskej činnosti právnickej osoby v prevádzke :**

Obchodné meno :

Sídlo firmy :

IČO :

Štatutárny zástupca :

Adresa prevádzky :  
(telefón,web, e-mail)

Názov prevádzky :

Predmet podnikania :

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

*prílohy k žiadosti:*

- *doklad o zabezpečení priestorov na podnikanie (NZ, LV)*
- *doklad o spôsobe likvidácie odpadu*
- *kolaudačné rozhodnutie*
- *iný doklad (napr. rozhodnutie RÚVZ s prevádzkou )*

dátum:

podpis: