

Mesto Pezinok
Mestský úrad

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:
St:
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: