

Podnikateľ:.....

Sídlo podnikateľa:.....

IČO:.....Číslo telefónu:.....

Mestský úrad vo Svite
odd. ŽPaTČ
Hviezdoslavova 269/33
059 21 Svit

VEC: Oznámenie o určení osobitnej prevádzkovej doby prevádzkárne

Adresa prevádzkárne:.....vo Svite

Názov prevádzkárne:.....

Predmet činnosti prevádzkárne: konkrétne vymenovať.....
.....

Prevádzková doba prevádzkárne:

Pondelok od..... do.....

Utorok od..... do.....

Streda od..... do.....

Štvrtok od..... do.....

Piatok od..... do.....

Sobota od..... do.....

Nedeľa od..... do.....

.....
pečiatka a podpis podnikateľa

Prílohy k žiadosti:

Protokol odborne spôsobilej osoby preukazujúci, že v prevádzkárni nedochádza k prekročeniu prípustných hodnôt hluku, infrazvuku a vibrácií v referenčnom čase večer a noc v zmysle zákona 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov