

**OBČINA ČRNOMELJ**

ODDELEK ZA GOSPODARSKE DEJAVNOSTI
IN RAZVOJ PODEŽELJA
Trg svobode 3, 8340 Črnomelj
T: 07 306 11 00, F: 07 306 11 30
e: obcina.crnatelj@siol.net
www.crnatelj.si

(ime in priimek oz. naziv pravne osebe)

(zakoniti zastopnik ali pooblaščenec)

(naslov oz. sedež)

(poštna številka in kraj)

(kontaktni telefon ali e-pošta)

**Zadeva: OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA
OBRATA (KMETIJE)****I. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI
ČAS****1. Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):**

2. Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

3. Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) **gostinskega obrata (kmetije):**

II. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**1. Prijava rednega obratovalnega časa:**

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

PONEDELJEK	od	_____	do	_____
TOREK	od	_____	do	_____
SREDA	od	_____	do	_____
ČETRTEK	od	_____	do	_____
PETEK	od	_____	do	_____
SOBOTA	od	_____	do	_____
NEDELJA	od	_____	do	_____

2. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

PONEDELJEK od _____ do _____
TOREK od _____ do _____
SREDA od _____ do _____
ČETRTEK od _____ do _____
PETEK od _____ do _____
SOBOTA od _____ do _____
NEDELJA od _____ do _____

OBRATOVALNI ČAS ENOTE GOSTINSKEGA OBRATA, KI SE NAHAJA ZUNAJ ZAPRTEGA PROSTORA (npr. gostinski vrtovi, terase, ipd.):

Odgovorna oseba prijavitelja
(ime in priimek TISKANO)

Lastnoročni podpis

žig

Telefonska številka: _____

E-pošta: _____

Datum: _____

III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od _____ do _____
Podpis pooblaščenice osebe/žig	Podpis pooblaščenice osebe/žig
Datum: _____	Datum: _____

Upravna taksa na podlagi tarifne številke 1 in 3 Zakona o upravnih taksah (uradno prečiščeno besedilo) (ZUT-UPB5) (Uradni list RS, št. 106/2010) znaša **22,66 EUR**.

Št. računa za nakazilo upravne takse: 01217-4170309189, Sklic 11 75167-7111002-2011