

Podnikateľský subjekt:

V Rožňave, dňa :

Vec:

Zmena prevádzkovej doby

.....

Predmet činnosti:

Adresa prevádzky:.....

IČO:.....Počet zamestnancov:.....

Doteraz platný prevádzkový čas:

Nový návrh:

Pondelok.:

Utorok:

Streda:

Štvrtok:

Piatok:

Sobota:

Nedeľa:

Zodpovedná osoba, tel. kontakt:.....

Návrh prevádzkového času **vyhovuje** – **nevyhovuje** podmienkam, stanoveným vo VZN o ochrane verejného poriadku v Meste Rožňava.
