

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.
