

NAZIV in NASLOV **GOSTINSKEGA OBRATA**

matična številka: _____

Naziv in sedež **matične firme:**

**VLOGA ZA ENKRATNO PODALJŠANJE
OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA**

Skladno z določili 17. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij na katerih se opravlja gostinska dejavnost (Ur.l. RS 78/99, 107/2000, 30/2006 in 93/2007) prosim za izdajo soglasja za enkratno podaljšanje obratovalnega časa:

1. DATUM ENKRATNEGA PODALJŠANJA OBRATOVALNEGA ČASA:

Datum: _____

Termin od _____ do _____ ure.

2. PRIREDITEV, ORGANIZIRANA V GOSTINSKEM OBRATU:

Datum: _____

Ime in priimek prijavitelja – čitljivo

Podpis prijavitelja

žig
