

**Žiadateľ:** : .....  
(meno, priezvisko, adresa) (obchodné meno firmy, IČO)

Obec: Skalité 598  
023 14

V.....dňa.....

**V e c : Žiadosť o schválenie výmeru otváracích a zatváracích hodín pre predajňu.**

Žiadame Obecný úrad Skalité o schválenie výmeru otváracích a zatváracích hodín pre predajňu ....., príp. prevádzkový čas pre prevádzkarňu od .....do ..... následovne :

Deň	od	do	obedňajšia prestávka
Pondelok			
Utorok			
Streda			
Štvrtok			
Piatok			
Sobota			
Nedeľa			

Na predajni, príp. prevádzkarni pracuje ..... pracovníkov.  
/ počet /

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.  
S pozdravom

.....  
pečiatka a podpis

Prílohy:  
Živnostenský list  
Rozhodnutie z Regionálneho úradu  
verejného zdravotníctva Čadca

Poznámka: v prípade zmeny výmeru otváracích a zatváracích hodín pre predajňu, resp. prevádzkarňu predložiť žiadosť bez príloh