

Meno/názov a adresa podnikateľského subjektu:

.....  
.....

**Mestský úrad Galanta**  
Oddelenie komunálnych služieb  
Mierové námestie 940/1  
924 18 Galanta

**VEC**

**Žiadosť o odsúhlasenie prevádzkovej doby k jednorazovej akcii pre prevádzkareň obchodu a služieb v meste Galanta**

V zmysle Čl. 6 VZN č. 55/2010 o určení pravidiel času predaja v obchode a času prevádzky služieb na území mesta Galanta žiadam o odsúhlasenie prevádzkovej doby obchodu/poskytovania služieb

**Meno a priezvisko (u právnickej osoby obchodné meno a meno štatutárneho zástupcu):**

.....

**Bydlisko (u právnickej osoby sídlo):** .....

**IČO:** .....

**Tel. číslo:** ..... **e-mail:** .....

**Adresa prevádzkarne:** .....

**Prevádzkareň:** .....

**Akcia:** .....

**Termín, čas:** .....

V ..... dňa: .....

**Podpis a pečiatka žiadateľa**

**Potvrdenie žiadosti a vytýčenie podmienok mesta:**

**Žiadateľ je povinný/berie na vedomie:**

1. Zabezpečiť prevádzku tak, aby intenzitou hudby a návštevníkmi nebolo rušené blízke okolie prevádzkarne.
2. Dodržiavať zákaz predaja a podávania alkoholických nápojov mladistvým.
3. Skutočnosť, že v prípade, ak bude na linku mestskej polície nahlásené rušenie nočného klúdu, hliadka mestskej polície ihneď akciu ukončí a prevádzkovať prevádzkareň ihneď uzatvorí.

V ....., dňa: .....

**Podpis a pečiatka**

Na vedomie: Mestská polícia Galanta