

Meno/názov a adresa podnikateľského subjektu:

.....
.....

Mestský úrad Galanta

Oddelenie všeobecnej
a vnútornej správy
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 mesta Galanta č. 55/2010 o určení pravidiel času predaja v obchode a času prevádzky služieb na území mesta Galanta Vás žiadam o odsúhlasenie prevádzkovej doby k prevádzkarni obchodu a služieb v meste Galanta

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

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona O ochrane osobných údajov v platnom znení a prehlasujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé.

Žiadateľ je povinný a 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.