

.....

Meno a adresa žiadateľa

Mestský úrad
odd.podn.činnosti
Š u r a n y

VEC:

Žiadosť o zmenu času predaja, prevádzkový čas

Dolupodpísaný /á/....., adresa.....
žiadam o vydanie povolenia o zmenu času predaja v prevádzke:
názov prevádzky:
predmet činnosti:
ktorá je umiestnená v Šuranoch, ul. nasledovne:

Pondelok
Utorok
Streda
Štvrtok
Piatok
Sobota
Nedeľa

Obedňajšia prestávka:
Dátum zmeny:
Kontakt č.t.:

V súlade s nariadením GDPR a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poskytujem súhlas na spracovanie svojich údajov

.....

pečiatka, podpis

