



**OBČINA SVETA ANA**

Sv. Ana v Slov. goricah 17

2233 Sv. Ana v Slov. goricah

tel: 02/ 729 58 80; faks: 02/ 729 58 85; e-naslov: obcina@sv-ana.si; splet: www.sv-ana.si

**OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA  
(KMETIJE)**

**I. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS**

1. *Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. *Naslov (ulica, hišna številka, poštna številka, naselje):* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. *Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata (kmetije):*

\_\_\_\_\_

**II. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**

**1. *Prijava rednega obratovalnega časa:***

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

Ponedeljek	od	_____	do	_____
Torek	od	_____	do	_____
Sreda	od	_____	do	_____
Četrtek	od	_____	do	_____
Petek	od	_____	do	_____
Sobota	od	_____	do	_____
Nedelja	od	_____	do	_____

**2. *Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:***

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

Ponedeljek	od	_____	do	_____
Torek	od	_____	do	_____
Sreda	od	_____	do	_____
Četrtek	od	_____	do	_____
Petek	od	_____	do	_____
Sobota	od	_____	do	_____
Nedelja	od	_____	do	_____

Odgovorna oseba prijavitelja  
(ime in priimek - TISKANO)

Lastnoročni podpis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas za obdobje: _____	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od _____ do _____
Podpis pooblaščenega osebe/žig	Podpis pooblaščenega osebe/žig
Datum:	Datum:

#### Priloga:

- ☒ Potrdilo o vplačilu upravne takse v višini **22,60 EUR** (tar. št. 3 ZUT)