

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

1. PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek/naziv:

.....

Naslov/sedež:

.....

matična številka davčna št.....

Telefonska številka:

Elektronski naslov:

2. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI)

Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):

.....

Naslov gostinskega obrata(kmetije):

.....

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

.....

3. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)

3.1 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 (Ur. list RS, št. 78/99 in vse spremembe in dopolnitve), prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oz. kmetije:

Ponedeljek od do

Torek od do

Sreda od do

Četrtek od do

Petek od do

Sobota od do

Nedelja od do

3.2 Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času

Skladno z določili 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij (Ur. list RS, št. 78/99 in vse spremembe in dopolnitve), 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

S podpisom vloge izjavljam, da dovoljujem občinskemu upravnemu organu pridobitev vseh potrebnih podatkov.

V, dne

Podpis odgovorne osebe – prijavitelja

4. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od.....do.....
Podpis pooblaščenice osebe:	Podpis pooblaščenice osebe:
Datum:	Datum:

Potrdilo o plačilu upravne takse ob prijavi podaljšanega obratovalnega časa.

- V primeru potrditve podaljšanega obratovalnega časa (soglasje k podaljšanemu obratovalnemu času), se zaračunava upravna taksa po tarifni številki 1 taksne tarife ZUT, v višini **4,50 €**.
- V primeru, ko se z odločbo zavrne prijava podaljšanega obratovalnega časa, se zaračunata upravni taksi po tarifni številki 1 in 3 taksne tarife ZUT, v skupni višini **22,60 €**.

Upravna taksa za potrditev rednega obratovalnega časa se ne plača.

Upravna taksa se plača na TRR Upravne takse Občine Šentilj:

IBAN: **SI56 0131 8518 0309 174**

BIC koda: BSLJSI2X

Referenca: **SI11 76180-7111002-2019**

Namen: **plačilo upravne takse**

Izjava o privolitvi

Soglašam z zbiranjem, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov potrebnih za obravnavo predmetne vloge.

To soglasje je možno kadar koli umakniti.

Ime in priimek: _____

Datum: _____

Podpis: _____