

## VLOGA 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:

#### 5. OBVEZNA PRILOGA

- potrdilo o plačilu upravne takse.

#### 6. OBVESTILO O VIŠINI IN NAČINU PLAČILA UPRAVNE TAKSE

- Za potrditev rednega obratovalnega časa se upravna taksa ne plača.
- 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 EUR..
- 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 EUR.

Upravna taksa se plača na TRR Upravne takse Občine Šentilj:

IBAN: SI56 0131 8518 0309 174

Referenca: SI11 76180-7111002

Namen: plačilo upravne takse

BIC koda: BSLJSI2X