

Vec: Žiadosť o zmenu prevádzkových hodín

- a) ordinačných hodín
b) prevádzkových hodín
c) iných prevádzkových (predajných) hodín *

Adresa prevádzky:

Predmet podnikania:

.....

Navrhovaná zmena:

Pôvodne odsúhlasený prevádzkový čas:

Pondelok:

.....

Utorok:

.....

Streda:

.....

Štvrtok:

.....

Piatok:

.....

Sobota:

.....

Nedeľa:

.....

Pri predložení žiadosti o zmenu prevádzkového času je potrebné doložiť fotokópiu pôvodného stanoviska.

V Alekšinciach dňa:

.....
Pečiatka, podpis

- nehodiace sa prečiarknite

Meno / firma /, adresa:

IČO:

Dátum: