

## VLOGA ZA ENKRATNO PODALJŠANJE OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA

### OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU

\_\_\_\_\_

Vrsta in naziv gostinskega obrata

\_\_\_\_\_

Odgovorna oseba prijavitelja: Ime, priimek (tiskano)

\_\_\_\_\_

Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka)

\_\_\_\_\_

Naziv, identifikacijska številka gostinskega obrata in sedež matične firme  
(ustanovitelja) gostinskega obrata

\_\_\_\_\_

Telefonska številka in elektronski naslov

Skladno z določbami Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost v občini Vrhnika, prosim za izdajo soglasja za enkratno podaljšanje obratovalnega časa:

### DATUM ENKRATNEGA PODALJŠANJA OBRATOVALNEGA ČASA:

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

### PRIREDITEV, ORGANIZIRANA V GOSTINSKEM OBRATU:

### Pojasnila in pripombe:

\_\_\_\_\_

Skladno z Zakonom o upravnih taksah (Ur. list RS, št. 106/2010-ZUT-UPB5, 14/2015-ZUUJFO, 84/15-ZZeIP-J, Ur. list. RS, št. 32/16) se upravna taksa za podan zahtevek in izdajo soglasja zaračuna po tar. št. 3 ZUT v vrednosti **18,10 EUR** in se skladno z 2. odstavkom 5. člena ZUT plača ob vložitvi zahteve za izdajo odločbe. Upravno takso se lahko plača z gotovino v sprejemni pisarni, na Tržaški cesti 1, Vrhnika, preko bančnega okenca ali preko računalniškega spleta: IBAN: SI56 0134 0540 0309 140; referenca: SI11 76406-7111002-9003; namen: plačilo UT za podalj. obrat. časa)

Datum:

žig  
(za pravne osebe)

Podpis vlagatelja:

### IZPOLNI OBČINSKA UPRAVA

Datum enkratnega podaljšanja obratovalnega časa gostinskega obrata ali kmetije	Soglašamo z enkratnim podaljšanjem obratovalnega časa gostinskega obrata ali kmetije
Datum	Podpis in žig pooblaščenih oseb Datum: