



OBČINA ŠENČUR
Kranjska 11
4208 Šenčur
tel. 04 – 2519-100 fax. 2519-111
e-mail:obcina@sencur.si
url:www.sencur.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 (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

--	--	--	--	--

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

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



OBČINA ŠENČUR
Kranjska 11
4208 Šenčur
tel. 04 – 2519-100 fax. 2519-111
e-mail:obcina@sencur.si
url:www.sencur.si

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, priimek (tiskano):

Lastnoročni podpis

Telefonska številka:

e-mail:

Datum:



OBČINA ŠENČUR
Kranjska 11
4208 Šenčur
tel. 04 – 2519-100 fax. 2519-111
e-mail:obcina@sencur.si
url:www.sencur.si

III. 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: