

Vloga za pridobitev soglasja
k podaljšanemu obratovalnemu času prehrabnega obrata

1. PODATKI O PREHRAMBNEM OBRATU, ZA KATEREGA SE PODAJA VLOGA ZA SOGLASJE

a) Naziv in naslov prehrabnega obrata (ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

b) Firma in poslovni naslov oziroma ime in naslov izvajalca gostinske dejavnosti (ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

c) Vrsta prehrabnega obrata (*označiti*):

- | | |
|---|--|
| ☐ restavracija | ☐ bar s stalno ponudbo spremljajočih storitev |
| ☐ gostilna | ☐ premični prehrabni obrat |
| ☐ okrepčevalnica | ☐ izletniška kmetija |
| ☐ kavarna | ☐ vinotoč |
| ☐ slaščičarna | ☐ osmica |
| ☐ bar | |

2. ZNAČILNOSTI OBRATOVANJA V PODALJŠANEM OBRATOVALNEM ČASU ZA KATEREGA SE PODAJA VLOGA ZA SOGLASJE

V podaljšanem obratovalnem času je predvideno:

- ☐ obratovanje (tudi) na zunanjih površinah prehrabnega obrata (terasa, vrt, atrij)
- ☐ nudenje žive ali mehanske glasbe ali drugega družabnega programa (*opis*):

Druge značilnosti obratovanja v podaljšanem obratovalnem času (*opis*):

Soglasje za obdobjno ali posamično podaljšanje obratovalnega časa se, ne glede na značilnosti obratovanja v podaljšanem obratovalnem času (točka 2 vloge za pridobitev soglasja k podaljšanemu obratovalnemu času prehrabnega obrata), izdaja ob pogoju upoštevanja določil Zakona o javnem redu in miru (ZJRM-1)!

3. DAN ALI DNEVI (posamični ali v časovnem obdobju) in ČASOVNI OKVIR OBRATOVANJA, NA KATERE SE VLOGA NANAŠA

Vloga se nanaša na DAN ALI DNEVE ALI OBDOBJE (navesti izbran posamični datum ali datume ALI časovno obdobje od datuma do datuma ali koledarsko leto):

☐ Časovni okvir obratovanja v podaljšanem obratovalnem času po urah v navedenem izbranem **obdobju** (označi in navede se v primeru vloge za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času za določeno časovno obdobje – navede se le za dneve, ko je predvideno obratovanje v podaljšanem obratovalnem času)

***Tabelo b) izpolnite zgolj v primeru, da se obdobjni podaljšani obratovalni čas med zimo in poletjem razlikuje!

a)

Obdobje	od ure	do ure	Zunanje površine	
			od ure	do ure
Ponedeljek				
Torek				
Sreda				
Četrtek				
Petek				
Sobota				
Nedelja/prazniki				

b)

***Obdobje	od ure	do ure	Zunanje površine	
			od ure	do ure
Ponedeljek				
Torek				
Sreda				
Četrtek				
Petek				
Sobota				
Nedelja/prazniki				

ali

☐ Časovni okvir obratovanja v podaljšanem obratovalnem času po urah v **posamičnem dnevu** (označi in navede se v primeru vloge za posamične dneve)

Datum in dan v tednu	od ure	do ure	Zunanje površine	
			od ure	do ure

Odgovorna oseba izvajalca gostinske dejavnosti:

Ime in priimek (*tiskano*):

Telefonska številka:

E-pošta:

Datum: Podpis in žig:

Prejem vloge (*navede pristojni organ*):

TAKSA PO TARIFNI ŠTEVILKI 1 IN 3 ZUT: 22,60 EUR

Občinske upravne takse (tar.št. 1-10 ZUT) se plačujejo na podračun Občine Zagorje ob Savi

0110 0542 0309 108, s sklicem 11 76422-7111002-1234