



Občina HAJDINA
Zg. Hajdina 44/a, 2288 HAJDINA

☎ 02 788 30 30, www.hajdina.si
e-mail: uprava@hajdina.si

Vloga za pridobitev soglasja
k podaljšanemu obratovalnemu času prehrambnega obrata

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

a) Naziv in naslov prehrambnega 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 prehrambnega obrata (*označiti*):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> restavracija | <input type="checkbox"/> bar s stalno ponudbo spremljajočih storitev |
| <input type="checkbox"/> gostilna | <input type="checkbox"/> premični prehrambni obrat |
| <input type="checkbox"/> okrepčevalnica | <input type="checkbox"/> izletniška kmetija |
| <input type="checkbox"/> kavarna | <input type="checkbox"/> vinotoč |
| <input type="checkbox"/> slaščičarna | <input type="checkbox"/> osmica |
| <input type="checkbox"/> bar | |

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

V podaljšanem obratovalnem času je predvideno:

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

.....

.....

.....

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

.....

.....

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

Vloga se nanaša na DAN ALI DNEVE (*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*)

Datum in dan v dnevu	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:

Prejem vloge (*navede pristojni organ*):
