

---

(naziv matične firme)

---

(naslov oz. sedež)

---

(pošta)

---

(datum)

**OBČINA JURŠINCI**

**Juršinci 3b  
2256 JURŠINCI**

**ZADEVA: VLOGA ZA PRIJAVO RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA *GOSTINSKEGA OBRATA***

Podpisani (-a) \_\_\_\_\_, vlagam vlogo za Prijavo razporeda obratovalnega časa gostinskega obrata/kmetije.

Prijavljam:  
(obkrožite)

- a) redni obratovalni čas gostinskega obrata/kmetije  
za čas od \_\_\_\_\_
- b) vlagam vlogo za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času  
gostinskega obrata/kmetije  
za čas od \_\_\_\_\_

K vlogi prilagam:  
(obkroži)

- a) Obrazec za prijavo razporeda obratovalnega časa gostinskega obrata (2x)
- b) Dokazilo o plačilu upravne takse v znesku \_\_\_\_\_ EUR
- c) Odločbo o izpolnjevanju pogojev za opravljanje dejavnosti  
(Odločbo o izpolnjevanju pogojev za opravljanje dejavnosti se priloži, če gre za prvo prijavo obratovalnega časa.)

Podpis:

---

## 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 časa 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	_____

**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: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

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

**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
Štev:	Štev.:
Datum:	Datum:

Taksa po tar. št. 1 in 3 taksne tarife ZUT v znesku \_\_\_\_\_ EUR je plačana, dokazilo je priloženo k vlogi.