



**OBČINA LUKOVICA**  
Stari trg 1  
1225 Lukovica  
(01)72 96 300  
www.lukovica.si  
obcina.lukovica@lukovica.si

<b>OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI)</b>
- Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):
- Naslov:
- Poštna številka in kraj:
- Kontakt – telefon / e-naslov:
- Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata:

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

## **OBRAZEC ZA PRIJAVO 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 oz. kmetije:

Ponedeljek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Torek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Sreda od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Četrtek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Petek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Sobota od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Nedelja od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

### **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 in priimek-tiskano)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis

### 3. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od _____ do _____
<b>Podpis pooblaščenice osebe</b>	<b>Podpis pooblaščenice osebe</b>
<b>Datum:</b>	<b>Datum:</b>