



občina krško

št. zadeve: (izpolni organ)

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):

.....
(npr. hotel, motel, gostišče, restavracija, okrepčevalnica, kmetija, bar, diskoteka ...+ naziv)

2. Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

.....

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

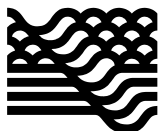
.....

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:

Dan	Obratovalni čas	
	januar – december	
Ponedeljek	od	do
Torek	od	do
Sreda	od	do
Četrtek	od	do
Petek	od	do
Sobota	od	do
Nedelja	od	do



občina krško

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:

Dan	Podaljšani letni obratovalni čas		Podaljšani poletni obratovalni čas	Terasa
	januar – december		maj, jun., jul., avg., sept., dec.	januar - december
Ponedeljek	od	do	do	do
Torek	od	do	do	do
Sreda	od	do	do	do
Četrtek	od	do	do	do
Petek	od	do	do	do
Sobota	od	do	do	do
Nedelja	od	do	do	do

*Opombe: ¹ podaljšan obratovalni čas za terase je od 6. do 22. ure, vikend (petek, sobota) do 24. ure.

² za mesece maj, junij, julij, avgust, september in december se podaljšani obratovalni čas lahko podaljša še za eno uro.
V kolikor se rubrika poletni obratovalni čas izpolni, za te mesece velja rubrika poletni obratovalni čas – ne velja za teraso

Odgovorna oseba prijavitelja: Ime, priimek (tiskano):

Lastnoročni podpis

.....

Telefonska številka:

e-mail:

Datum:

III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

Potrjujemo redni obratovalni čas za obdobje: od _____ do preklica	Soglašam s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje: od _____ do _____.
Janko Avsec, Vodja oddelka za gospodarske dejavnosti Datum:	Janko Avsec, Vodja oddelka za gospodarske dejavnosti Datum: