



**OBČINA ŠTORE**  
**Udarniška ulica 3**  
**3220 Štore**

Tel.: 03/780-38-40  
E-mail: [obcina@store.si](mailto:obcina@store.si)  
[http: www.store.si](http://www.store.si)

---

**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 čas 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.....

## 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, priimek – tiskano): .....

Lastnoročni podpis

Telefonska številka: .....

e-mail .....

Datum: .....

### III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN OBČINE

Potrjujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od.....do.....
Podpis pooblaščenice osebe	Podpis pooblaščenice osebe
Datum:	Datum: