Miestny úrad Mestskej časti Košice – Sídlisko KVP

Oddelenie podnikateľských činností

Trieda KVP č. 1, 040 23 Košice

Žiadateľ – FO\* (právnická osoba)\*\* ..........................................................................................

Adresa ( sídlo právnickej osoby) ..........................................................................................

IČO: ....................................................., Tel. č. .........................., E-mail:...................................

Predmet podnikania : ...................................................................................................................

Vec

**Oznámenie o  ukončení prevádzkovania prevádzky**

Týmto Vám oznamujeme, v súlade s § 5 ods. 3 Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Košice č. 173 o pravidlách času predaja v obchode a času prevádzky služieb na území Mesta Košice, ukončenie prevádzkovania prevádzky :

Označenie prevádzky: ..................................................................................................................

Ukončenie prevádzkovania prevádzky ku dňu: ...........................................................................

Nový majiteľ prevádzky (ak je známy ): ......................................................................................

V Košiciach dňa ................................ ..................................................

 Podpis a pečiatka žiadateľa

 ................................................

 Meno a priezvisko

 (paličkovým písmom)

\*FO – fyzická osoba oprávnená na podnikanie

\*\* údaje v zátvorke uvádzajú právnické osoby